

## SOLICITUD DE PENSION

**TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO REVISTEN CARACTER DE DECLARACION JURADA .**

**APELLIDOS COMPLETOS .....**

**NOMBRE/ S COMPLETOS .....**

**FECHA DE NACIMIENTO ...../ ...../ .....**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TIPO ..... N° .....**

*INDICAR*

**EXPEDIDO POR..... ORIGINAL .... DUPLICADO ..... TRIPLICADO.....**

**NACIONALIDAD..... ESTADO CIVIL .....**

**DOMICILIO ..... LOCALIDAD .....**

**PROVINCIA ..... T.E. ....**

**FECHA DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR DEL BENEFICIO : ..... /...../.....**

**Tiene otro beneficio otorgado o en trámite ? .....**

**Caja : ..... Expdte. N° .....**

**Inició expdte. con anterioridad en este Organismo Previsional :.....**

**Expdte. N° .....**

**Trabaja en relación de dependencia : .....**

**Percibe Salario Familiar : .....**

FAMILIARES QUE CONCURREN EN EL DERECHO DE PENSION (ART.33-34-35 ORD. 2715/88)

APELLIDOS Y NOMBRES	PAREN- TESCO	NACIO DIA MES AÑO	DOCUMENTO TIPO N°	DOMICILIO	ESTA ES A SU INC CARGO
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

***DECLARO NO CONOCER OTRAS PERSONAS CON DERECHO A PENSION.  
(CASO CONTRARIO INDICAR EN OBSERVACIONES)***

**DESIGNACION DE APODERADO PARA PERCIBIR Y RETIRAR EL RECIBO DE COBRO:**

APELLIDO Y NOMBRES .....

DOCUMENTO: Tipo: ..... N° ..... FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....

DOMICILIO: - Calle : ..... N° ..... LOCALIDAD:.....

PROVINCIA: ..... CODIGO POSTAL:..... TELEFONO:.....

*OBSERVACIONES* .....

.....

.....

Lugar y Fecha : .....

FIRMA DEL INTERESADO/A .....

ACLARACION DE FIRMA .....

***CERTIFICACION DE IDENTIDAD Y FIRMA POR AUTORIDAD COMPETENTE***

Certifico que los datos personales del solicitante consignados en la presente, son copia fiel del/los documentos de identidad que en cada caso se indica/n y que tuve a la vista y que la firma estampada fue colocada en mi presencia.

Lugar y Fecha: .....