PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones

FR - 44

Rev. 0 – Jun / 2020

*Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de **Declaración Jurada**.*

Declaración Jurada sobre Servicios con Aportes a otros regímenes

....., …….. de …….. de ……
(Lugar y Fecha)

Sr. Director
Caja de Jubilaciones y Pensiones
de la Provincia de Santa Fe
S / D

Quién suscribe, (*Apellido y Nombre*)…….
…….. DNI Nº ……..,
con domicilio en (calle y número) …….....……....
de la localidad de …….....,
se dirige a Usted a efectos de expresar en CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA que solamente se prestaron los servicios informados en el formulario de solicitud del beneficio (FR01 para jubilaciones y FR03 para pensiones) y que**, además de esos, no se registran aportes a ninguna otra en otra caja o régimen** de las siguientes:

- Cajas Municipales de la Provincia de Santa Fe (Santa Fe, Rosario, Esperanza, Venado Tuerto, Rufino).
- Cajas Municipales Autónomas de otras provincias.
- Cajas Provinciales autónomas.

Firma	Aclaración	Nº de documento

Certificación de Firma	Aclaración / Sello

(*) Las certificaciones deben realizarse únicamente ante Escribano Público, Autoridad Judicial, o la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia.