



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

### DDJJ Solicitud de pensión hija/o incapaz

Quién suscribe la presente .....',  
Nombre completo

documento tipo ..... número .....',  
Tipo de documento Número de documento

declaro haber recibido el asesoramiento pertinente por el personal de Mesa de Inicio sobre el beneficio de pensión solicitada

en carácter de hijo/a incapaz, y considerando que mi estado civil es .....',  
Casada/o - divorciada/o - separada/o de hecho

tomo conocimiento de lo dispuesto por el art. 25 inc. e) y primer párrafo de la Ley 6915

y modificatorias (rég. civil) y 23 inc. e) y 24 primer párrafo de la Ley 11530 (rég. policial).

---

#### FIRMAS:

Declaro bajo juramento y en carácter de Declaración Jurada que los datos consignados en el presente formulario son ciertos y correctos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Aclaración de Firma

CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se mencionan y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.-

\_\_\_\_\_  
\*Firma y Sello del Funcionario Certificante

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

(\*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante Escribano Público, Autoridad Judicial o por este organismo.