



FR - 44

Rev. 1 – Dic / 2021

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

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)

A la Dirección Provincial
Caja de Jubilaciones y Pensiones
de la Provincia de Santa Fe
S / D

Quién suscribe, (*Apellido y Nombre*)

..... DNI N°,
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 realizaron aportes en ninguna 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 _____

(*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante escribanía pública, autoridad judicial, persona autorizada o ante este organismo.