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

F44

El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada**. Por favor complete todos los puntos.

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 Nº |_|_|_|_|_|_|_|_| , se dirige a Usted a efectos de expresar en CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA que solamente se prestaron los servicios informados en las fojas de servicios tramitadas ante mi/s empleador/es 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

(*) Las certificaciones de firmas deben realizarse ante personal de esta Caja, organismo competente, escribanía o Poder Judicial.