

DECLARACIÓN JURADA

Pensión Sobrevivientes Viudez Femenina

Yo _____ Identificada con
 D.N.I N° _____ domiciliada en _____
 _____ teléfono N° _____,

Declaro bajo juramento ante el Banco de la Nación, lo siguiente:

1.- EJERZO ACTIVIDAD REMUNERADA BAJO CUALQUIER MODALIDAD EN EL SECTOR PUBLICO Si No

Indicar entidad _____ Modalidad _____

2.- PERCIBO OTRA PENSIÓN POR EL D.L. N°20530 SI NO

Indicar entidad: _____

3.- TENGO HIJOS A MI CARGO:

MENORES: Si No

INCAPACITADOS: Si No

Apellidos y Nombres	Edad	Condición	
		Normal	Incapacitado

4.- TENGO CONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE HIJOS CON DERECHO A PENSIÓN

Si No

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y /o penales, según lo dispuesto por los artículos 411°, 427° y 438 del Código penal, en concordancia con el artículo IV 1.7 del Título Preliminar del Texto Único Ordenado – TUO de la Ley N° 27444-Ley de Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me comprometo a informar oportunamente al Banco de la Nación de producirse alguna modificación de los requisitos que originaron el reconocimiento de mi pensión.

Fecha

Firma