

**ANSES**Form.  
PS.6.254**DD.JJ Heredero No Solicitante  
Resolución D.E. N° 1178/02**

Actuación N°

El/La que suscribe Don/ña \_\_\_\_\_ de estado civil \_\_\_\_\_  
domiciliado/a en la localidad de \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_  
número \_\_\_\_\_, que acredita identidad mediante la exhibición de LE-LC-CI-DNI N° \_\_\_\_\_  
expedidapor \_\_\_\_\_ en su carácter de \_\_\_\_\_ conforme lo acreditado con la documentación  
agregada en el expediente, presta conformidad para que Don/ña \_\_\_\_\_  
LE-LC-CI-DNI N° \_\_\_\_\_ perciba los:

Haberes devengados impagos del Causante.

Subsidio de Contención Familiar.

Marcar con X según corresponda.

Correspondiente al causante Don/ña \_\_\_\_\_, beneficiario N° \_\_\_\_\_

El consentimiento prestado precedentemente implica renunciar a formular reclamos sobre los haberes devengados impagos y/o el Subsidio de Contención Familiar objeto de ésta declaración.

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración del Declarante

### **Certificación de Identidad y Firma de Autoridad Competente**

Certifico que los datos personales del declarante consignados en la presente, son copia fiel del obrante en el documento de identidad que en cada caso se indica, que tuve a la vista y que la firma estampada fue colocada en mi presencia.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma, Aclaración de Firma y Cargo