Versión 1.1

ANSES

Form. PS6.259

Declaración Sumaria - T

Haberes Devengados (Res. DE Nº 1178/02)
Subsidio de Contención Familiar (Dto. Nº 599/06)

Actuación Nº

En_____ a los _____ días del mes de _____ de_____
se presenta Don/ña _____ de estado civil _____
de _____ años de edad, de nacionalidad _____, profesión _____ Domiciliado/a en la
localidad de _____ calle _____ número _____,
quien acredita identidad mediante la exhibición de LE-LC-CI-DNI Nº_____ expedida por _____
_____ quien declara bajo juramento de decir verdad que:

1 - Don/ña_____ es familiar del causante
Don/ña_____

2 - **Si / No** (1) Conoce la existencia de que el causante tenga otros herederos con derecho a percibir los haberes impagos del Causante.

3 - **Si / No** (1) Conoce que el Causante dejara Testamento o Legado.

4 - **Si / No** (1) Conoce la existencia de personas que hayan sufragado los gastos de sepelio.

(1) Tachar Si ó No según corresponda.

Queda legalmente notificado que ante cualquier ocultamiento o falseamiento , que pudiera ocasionar algún tipo de perjuicio, será sancionado de conformidad a lo dispuesto en los artículos 174 inc. 5, 292, 299 y concordantes del Código Penal.

Previa lectura y ratificación de lo expuesto, firma el/la declarante ante el funcionario que certifica (*).

_____
Firma y Aclaración del Declarante

_____
Firma del Funcionario Actuante

(*) Autoridad Certificante: los datos de identidad y firma del/la declarante deben estar certificados por Funcionario Competente del Juzgado de Paz de la Pcia. de Buenos Aires, del Registro Civil de la Ciudad de Buenos Aires o de los Tribunales del Fuero de las Restantes Provincias según corresponda al domicilio del declarante, Escribano Público o Policía Federal o Provincial.