



DECLARACIÓN JURADA

RETIRADO / PENSIONISTA:		
Nombres y Apellidos		
DNI – LE – LC N°:		EJÉRCITO – ARMADA – FUERZA AÉREA
Transcriba los datos requeridos del recibo de haberes		Indique a qué Fuerza pertenecía
DÍA:	MES:	AÑO:
Fecha de fallecimiento RETIRADO - PENSIONISTA (*)		

1) A los efectos de percibir los HABERES DEVENGADOS del/de la extinto/a, deberá adjuntar la documentación que se detalla a continuación:

- a) PARTIDA DE DEFUNCIÓN (copia autenticada).
- b) PARTIDA DE NACIMIENTO (copia autenticada)
- c) FOTOCOPIA COMPLETA DEL DNI
- d) CONSTANCIA DE CBU (impreso bancario)

SOLICITANTE	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo y N°):	CUIT/CUIL:
DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:	Tel.:
CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:
MAIL:	

2) A efectos de declarar los deudos existentes con derecho al cobro del remanente de los haberes devengados que pudieran surgir. Manifiesta que los mismos aceptan el pago a su favor. Asimismo, se obliga a responder en el supuesto en que aparecieren otros herederos con igual o mejor derecho, liberando al INSTITUTO DE AYUDA FINANCIERA PARA PAGO DE RETIROS Y PENSIONES MILITARES de toda responsabilidad por el pago efectuado a consecuencia de sus declaraciones

El ACTA-PODER que poseía el APODERADO/A, caduca el día del fallecimiento del/de la BENEFICIARIO/A, considerándose indebida toda percepción de haberes que se hubiese efectuado posteriormente a la fecha de su fallecimiento.

Buenos Aires, .

FIRMA Y ACLARACIÓN