REPUBLICA ARGENTINA SUBDIRECCION DE RETIROS Y PASIVIDADES

GENDARMERIA NACIONAL DEPARTAMENTO PASIVIDADES

**CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA AÑO 2015 – DDNG 1181/12**

**FECHA LIMITE PRESENTACION DEL PRESENTE CERTIFICADO: 31/10/2015. SU INCUMPLIMIENTO FACULTA A LA RETENCION DE LOS HABERES DE RETIRO O PENSION**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. RETIRADO/PENSIONADO (1)** | **Código:**  |
| GRADO | APELLIDO Y NOMBRE. | CUIL(del TITULAR DEL BENEFICIO) |
| ……………… | ……………………………………………………………… | ……………………………………………… |
| DOCUMENTO (Adjuntar fotocopia) | FECHA NACIMIENTO | BANCO O ENTIDAD DE COBRO |
| TIPO Y NRO: ………………………………  | ……………………… | ……………………………… |
| **II. DOMICILIO REAL** |
| CALLE | NRO | PISO | DPTO | LOCALIDAD |
| ……………………………………………… | ……… | ……… | ……………………… | ……………………………… |
| CP | PROVINCIA | TELEFONOS FIJO Y/O CELULAR |
| ……………… | ……………………………………… | ……………………………………… | ……………………………… |
| **III. DATOS DE FAMILIARES A CARGO** |
| APELLIDO Y NOMBRE | DOCUMENTO | FECHA NACIMIENTO | PARENTESCO | Estudia **(1)** |
| TIPO | NUMERO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **La información debe ser completada sin omitir ni falsear ningún dato, quedando obligado el declarante a comunicar toda variante o modificación** al Dpto. Liquidación Gastos Personal Pasivo – Teléfonos: (011) 4310-2524 / 4114-3694 |
| **IV. DATOS DEL APODERADO (Designado mediante Acta Poder o Escribano)** |
| APELLIDO Y NOMBRE | DOCUMENTO | FECHA NACIMIENTO |
| TIPO | NUMERO |
| ……………………………………………………………………………… | ……………… | ………………………………………… | ………………………………… |
| DOMICILIO REAL |
| CALLE | NRO | PISO | DPTO | LOCALIDAD |
| ……………………………………………… | ………… | ……… | ……………… | …………………………………… |
| CP | PROVINCIA | TELEFONO FIJO Y/O CELULAR |
| ……………… | ………………………………………… | …………………………………… | ……………………………… |
| **V. HIJO/S CON CAPACIDAD/ES DIFERENTE/S A CARGO DECLARADOS ANTE LA ANSeS** |
| APELLIDO Y NOMBRE | DOCUMENTO | FECHA NACIMIENTO |
| TIPO | NUMERO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| ………………………………… (…………………), de………………………………de 2015. ………………………………………………………………… Firma o digito pulgar derecho Retirado o Pensionado/a. **(NO DEL APODERADO)**  |
| **CERTIFICO QUE LA FIRMA O DIGITO PULGAR QUE ANTECEDE FUE PUESTA ANTE MI PRESENCIA (2)****…………………………………………………………………………………****Firma y sello** **de la Autoridad Certificante**  |
| **REFERENCIAS: (1) Si es Pensionado/a por estar estudiando y mayor de 21 años de edad debe adjuntar certificado de alumno regular de estudio terciario/universitario, en caso de mujeres también certificado de soltería. (2) Ante: Autoridad Judicial, Notarial, Fuerza de Seguridad, Policial o autoridades del Registro de las Personas.** |
| NOTA: NO ADJUNTAR CERTIFICADOS DE ESCOLARIDAD DE LOS FAMILIARES A CARGO.- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - **CONSTANCIA DE RECEPCION: Se deja constancia de la recepción del Certificado de Supervivencia, debidamente conformado, dando cumplimiento a la DDNG Nº 1181/12.**………………………………… (…………………), de……………………………………………de 2015.**……………………………………………****SELLO Y ACLARACION** |