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** | | | | | | | | | | | | | | | | |