

DOMICILIO

Calle Nº, barrio:

Provincia:

Estado:

Cod. Postal:

País:

Teléfono contacto:

Correo electrónico:

III.- TIPO DE BENEFICIO

Pensión de viudez

IV.- Indicar si tiene pensión como exonerada política, otorgada por las leyes 19.234, 19.582 y 19.881, en alguna de las siguientes entidades:

IPS Capredena Dipreca Ninguna

V.- Indicar si tiene Pensión Básica Solidaria de la ley 20.255:

SI NO

Observación:

Tengo pleno conocimiento de las sanciones legales correspondientes, que recaen sobre las personas que efectúan declaraciones falsas, con el fin de obtener beneficios previsionales indebidamente. Así mismo, declaro estar en conocimiento de lo dispuesto en los artículos N° 41, 42, 43 y 44 de la ley 12.084 y disposiciones legales que rigen sobre prestaciones indebidas de Beneficios de Seguridad Social y art. 470 N° 8 del código penal.

Firma Solicitante

Ministro de Fe