



SOLICITUD DE PENSIÓN

CAUSANTE: Nro. I.A.F.:

GRADO: SITUACIÓN DE REVISTA:

CLASE: D.N.I. / L.C. / L.E. Nro:

FECHA FALLECIMIENTO/ BAJA: LUGAR:

AL JEFE DEL ESTADO MAYOR GENERAL DEL EJÉRCITO (Dirección de Bienestar - Departamento Retiros y Pensiones – División Pensiones Militares)

El / La que suscribe CUIL Nro.....

En su carácter de.....

.....del causante, con domicilio en

(colocar localidad y provincia).....

(CP.....) -Tel:..... Unidad Militar más próxima a su domicilio.....

Correo electrónico.....

viene ante el señor Jefe a solicitar la pensión que de acuerdo con la Ley 19.101 - LEY PARA EL PERSONAL

MILITAR - Artículo 82, **Inciso**, le corresponde y:

DECLARO BAJO JURAMENTO: (Obligatorio: TACHAR LO QUE NO CORRESPONDE)

a) Que el domicilio consignado es el real.

b) Que permanezco de estado civil: SOLTERA / VIUDA / DIVORCIADA .

c) Que SÍ / NO tengo conocimiento de la existencia de otros deudos con derecho a pensión.

d) Que SÍ / NO gozo de otra PENSIÓN / JUBILACIÓN / MILITAR / CIVIL / REGULAR / GRACIABLE.

e) Que los padres del causante están VIVOS / FALLECIDOS.

DNI Nro:

X.....

FIRMA Y ACLARACION
DEL/LA SOLICITANTE

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN SON AUTÉNTICAS Y PERTENECEN A LOS FIRMANTES.

LUGAR Y FECHA: de de

SELLO OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN

Firma y Aclaración - autoridad que certifica

DECLARACIÓN JURADA DE CONVIVENCIA

CAUSANTE: Nro. I.A.F.:

GRADO: SITUACIÓN DE REVISTA:

CLASE: D.N.I. / L.C. / L.E. Nro:

FECHA FALLECIMIENTO/ BAJA: LUGAR:

La que suscribe, ante los testigos hábiles que al pie certifican:

DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY:

- a) *Que he convivido* con el causante, hasta el día de su fallecimiento.
- b) Que no le comprenden las generales de la Ley con los testigos propuestos.

SOLICITANTE: x..... L.E. / L.C. / D.N.I. Nro:

Aclaración: Teléfono de contacto:

Domicilio:

TESTIGO x..... L.E. / L.C. / D.N.I. Nro:

Aclaración: Teléfono de contacto:

Domicilio:

TESTIGO x..... L.E. / L.C. / D.N.I. Nro:

Aclaración: Teléfono de contacto:

Domicilio:

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN SON AUTÉNTICAS Y PERTENECEN A LOS FIRMANTES.

LUGAR Y FECHA: de de

SELLO OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN

.....
Firma y Aclaración - autoridad que certifica

EJERCITO ARGENTINO

DECLARACION JURADA SOBRE FALLECIMIENTO DE PADRES

CAUSANTE: Nro. I.A.F.:

GRADO: SITUACIÓN DE REVISTA:

CLASE: D.N.I. / L.C. / L.E. Nro:

FECHA FALLECIMIENTO/ BAJA: LUGAR:

AL JEFE DEL ESTADO MAYOR GENERAL DEL EJÉRCITO (Dirección de Bienestar - Departamento Retiros y Pensiones- División Pensiones Militares)

En mi carácter de del extinto

.....
declaro bajo juramento que desconozco el lugar y la fecha de fallecimiento de los padres del causante.

Saludo a Ud. atentamente.

X.....

FIRMA DEL/ LA SOLICITANTE

Aclaración.....

L.E. / L.C. / D.N.I. Nro:

Domicilio : (Indicar localidad y provincia).....

.....

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN SON AUTÉNTICAS Y PERTENECEN A LOS FIRMANTES.

LUGAR Y FECHA: de de

SELLO OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN

.....
Firma y Aclaración - autoridad que certifica