

DECLARACIÓN JURADA

Llene el formulario con letra clara y legible.

FECHA: / /		MONTEVIDEO
DATOS PERSONALES		OF.DPTAL DE :
APELLIDO PATERNO		MARQUE X
APELLIDO MATERNO		RETIRADO/A
PRIMER NOMBRE		PENSIONISTA
SEGUNDO NOMBRE		RETENCIÓN JUD.
CÉDULA DE IDENTIDAD NÚMERO:		
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
SOLAR	MANZANA	
KM: RUTA: BARRIO:		
ENTRE Y CALLE		
DEPARTAMENTO DE:	LOCALIDAD:	
SECCIONAL POLICIAL:		
TELÉFONO FIJO	CELULAR	
OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO:		
CORREO ELECTRÓNICO		
COBRA POR CAJERO:	POR CAJA:	
ESTADO CIVIL	MARQUE CON UNA X	
SOLTERO/A	VIUDO/A	
CASADO/A	DIVORCIADO	
CONCUBINO/A	OTROS	
FIRMA:	C.I:	
APODERADO,TUTOR, CURADOR,REPRESENTANTE LEGAL(menor)		SELLO OFICINA RECEPTORA
NOMBRES Y APELLIDOS:		
FIRMA: C.I:		
ART.239 del Código Penal: "El que con motivo de otorgamiento o formalización de documento público, presente declaración falsa sobre identidad, estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión"		
En caso de cambiar de domicilio, teléfono fijo,celular, correo electrónico, deberá concurrir y notificarlo para su actualización. Si cambia de estado civil deberá notificarlo, presentar partida correspondiente, matrimonio, sentencia unión concubinaria,etc		FUNCIONARIO RECEPTOR
OBSERVACIONES:		Grado, firma y contrafirma
DATOS MODIFICADOS POR:		FECHA: / /
Grado, firma y contrafirma:		