



**2017 - DEC**

Control de Estado Civil.

**FORMULARIO DE DECLARACION  
JURADA DE ESTADO CIVIL  
PARA LA RED BANCARIA**

*Para pensionistas femeninos mayores de DIECISEIS (16) años cuyos beneficios se encuadran como pensión definitiva hija menor de edad, pensión definitiva nieta menor de edad, pensión definitiva hija mayor de edad, pensión limitada hija mayor o igual a 50 años, pensión limitada madre, pensión limitada hermana, pensión definitiva soldado hija menor de edad y pensión definitiva soldado nieta menor de edad y que cobran sus haberes de pensión militar o indemnizatoria a través de un Banco.*

**Importante**

Uso exclusivo para pensionistas a las que el IAF les envió un formulario de "Declaración Jurada de Estado Civil", vía postal, en JUNIO-2017.-

**Formulario "en blanco"**

*(solo para ser utilizado en caso de extravió del formulario original.*

Solo válido por 60 días desde su confección.-

**LEA ESTAS INSTRUCCIONES.**

- No envíe este formulario por fax o fotocopia. Solo se aceptará el original.
- Debe ser firmado únicamente por el titular.
- **No es necesario certificar la firma.**
- El presente certificado deberá ser entregado, con carácter de "urgente", en el I.A.F., en sus Oficinas Regionales, en su Entidad Apoderada o enviado vía postal al "I.A.F.P.R.P.M.–Casilla de Correo 4.628, C.P. 1000, Ciudad Autónoma de Bs As".
- Verifique haber completado una de las opciones con una cruz (marque solo una).

**DECLARACION JURADA DE ESTADO CIVIL PERTENECIENTE A:**

Apellido y Nombres: .....  
Tipo de Documento: ..... Nro. Documento: .....  
Domicilio: .....  
Localidad: ..... Cód. Postal .....  
Provincia:..... Teléfono: .....  
Fecha de Nacimiento: ..... E-Mail: .....  
Banco de pago: .....

**DECLARACION JURADA DE ESTADO CIVIL**

**Por la presente declaro bajo juramento que con posterioridad a la fecha a partir de la cual me ha sido otorgada la Pensión que percibo mensualmente:**

1. No he contraído matrimonio ni convivo en aparente matrimonio: -----
2. He contraído matrimonio: -----
3. Convivo en aparente matrimonio: -----

Marque con una "X" una sola respuesta.

Además declaro conocer que si he incurrido en falsedad al consignar los datos requeridos me haré pasible de la pena establecida en el Art.293 del Código Penal y que por imperativo legal estoy obligada a comunicar de inmediato al I.A.F.P.R.P.M. toda novedad que modifique la información contenida en esta declaración jurada.

.....  
Lugar y fecha

.....  
Firma o impresión digital de la pensionista

*Válido por 60 días.*

**Importante:**

**De no cumplimentarse en tiempo y forma con la presentación de la presente declaración jurada, se retendrán sus haberes pensionarios en la Sede de este Instituto, según establece el Art. 85, 2º de la Ley Nº 19.101.**

**ACTUALIZACION DE DATOS PERSONALES**

En caso de solicitar el cambio del Tipo y Nº de Documento, Apellido y Nombres y/o fecha de nacimiento, agregue a esta declaración jurada una fotocopia simple de la primera y segunda hoja de su Documento de Identidad, con su firma y aclaración.

**Verificación Soltería Red Bancaria 2.017.-**