



D.E.C.

Control de Supervivencia

FORMULARIO DE SUPERVIVENCIA SIMPLE

Para titulares de beneficios de retiro militar, pensiones o haber indemnizatorio mayores de SEIS (6) años.

Importante

Si usted cobra ante una Entidad Apoderada este formulario debe ser entregado para su tramitación **exclusivamente** en su Entidad Apoderada. No lo envíe al IAF.

Formulario "en blanco"

Solo válido por 60 días desde su certificación.-

LEA ESTAS INSTRUCCIONES ATENTAMENTE

- Envíe el documento original. No remita fotocopias o fax.
- Legalice únicamente este documento por las autoridades habilitadas para certificar.
- Verifique que la autoridad que certifica coloque lugar, fecha, sellos (2) y 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".
- Las certificaciones por notario deberán contener los timbres y la acotación que establece la Ley 23.458 (L'Apostille – Convención de La Haya du octubre1961). Debe solicitarlo al profesional al conformar el documento.

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA PERTENECIENTE A:

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

Firma/impresión digital del Titular:

CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma/impresión digital que antecede pertenece a:

.....
y que fue puesta en mi presencia.

.....
Lugar y fecha

Sello del
Organismo

.....
Firma y sello de la autoridad
Certificante

Válido por 60 días.

Autoridades habilitadas para la certificación de supervivencia:
Funcionarios de la embajada Argentina, Cónsul Argentino, Agredurías Militares o constancia notarial de escribanía de país extranjero. En el país, por autoridad Policial, Militar, Judicial o por la Entidad Apoderada del titular..

ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

En caso de cambio del Tipo y Nº de Documento, Apellido y Nombres y/o fecha de nacimiento, agregue al Certificado fotocopia de la primera y segunda hoja de su Documento de Identidad.