

DECLARACIÓN JURADA

CESE DE SERVICIOS

Apellido y Nombre completo:.....
M. I. N°Clase
con domicilio real en la calle N°
de la Localidad de

DECLARA BAJO FORMAL JURAMENTO:

Que cesó en el cargo de (funciones y categoría presupuestaria):
.....
Que desempeñaba en (Repartición, Sección u Oficina):
.....el díade de 20...- Que los verdaderos
servicios prestados son los que consignan las certificaciones expedidas por:.....
.....En igual forma manifiesta
que NO percibe otros haberes provenientes de cargos, Jubilación o Pensión Provincial, Municipal
o Nacional (en caso afirmativo, detalle)
.....
.....-

En igual forma queda obligado a denunciar de inmediato a éste Instituto cualquier cambio de
situación que modifique la presente declaración. Asimismo, en éste acto expresa conocer las
penalidades a que se hará acreedor, si hubiere falseado lo manifestado precedentemente, las
cuales se transcriben seguidamente para su pleno conocimiento _ “CODIGO PENAL” Art. 293:
Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años el que insertare o hiciere insertar en
un instrumento público declaraciones falsas concernientes a un hecho que el documento debe
probar, de modo que pueda resultar perjuicio.

Firma del afiliado o impresión digital:

CERTIFICO que la firma que antecede / impresión digito pulgar derecho es auténtica y
pertenece a el/la Sr/Sra. por haber sido puesta
en mi presencia.

Firma y sello del certificante:

Lugar y fecha.....