

F20

El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada**. Por favor complete todos los puntos.

CONSTITUCIÓN DE FIANZA , a los días del mes de de 20 , se presenta____ , quién acredita su identidad (Apellido y Nombre de quién presta la fianza) personal con su documento tipo _____y número , domiciliada/o en calle de _______, provincia de ______ piso / depto , y dice que se constituye en FIADOR/A LISO/A Y LLANO/A PAGADOR/A de: por la eventual devolución que se deba efectuar a la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia, en concepto de Asignación por Sepelio. Acredita solvencia con **CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ELECTRÓNICO (requisito esencial)** Las notificaciones por medios electrónicos son plenamente válidas. Resolución General SFE 001/2023. E-Mail de TITULAR: FIRMAS: Manifiesto que he tomado conocimiento de mi obligación de comunicar a la Caja cualquier modificación que pueda afectar el derecho a la percepción del beneficio (art. 99 Ley 6915) Firma de quién solicita Aclaración de Firma CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se mencionan y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.-

(*) Las certificaciones de firmas deben realizarse ante personal de esta Caja, organismo competente, escribanía o Poder Judicial.

*Firma y Sello de Autoridad Certificante

Lugar y Fecha