



CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE  
LOS AGENTES CIVILES DEL ESTADO  
LEY 13.758

**TRAMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO**

**F: DT03**

Tucumán 2748 - S3000CAJ SANTA FE - Tel. 0342-452-1203  
Bv. Oroño 482 - S2000QLT ROSARIO - Tel.0341-527-7600  
www.cajadeprevisionsf.org.ar

**ANTICIPO POR CARECER DE FAMILIARES DIRECTOS**

**DECLARACIÓN TESTIMONIAL:**

En ..... a los ..... días de ..... de .....  
comparece ante el autorizante, .....  
quien justifica su identidad con DNI/MI N°. .... de nacionalidad .....  
..... de estado civil ..... , de ..... años de edad, de profesión. ....  
..... con domicilio real en .....  
..... Tel.Nº ..... de la localidad de .....  
....., quien previa conformidad que para este acto presta y jurando decir la verdad en  
todo cuanto supiere y le fuera preguntado, es interrogado al tenor siguiente:

PRIMERA: Por las generales de la ley. Contesta: .....

SEGUNDA: Diga si conoce a: ....., desde  
qué época, si su trato se mantiene hasta el presente, indicando su domicilio y con quien habita en este  
momento - Contesta:.....

TERCERA: Diga si sabe y como lo sabe, que beneficio pretende obtener el/la solicitante y si el declarante  
tiene algún interés particular en el resultado de la presente gestión - Contesta: .....

CUARTA: Diga si sabe y como lo sabe, cual es el estado civil del/la interesado/a - Contesta: .....

QUINTA: Diga si sabe y cómo lo sabe si el/la peticionante tuvo o tiene conviviente en aparente matrimonio  
o concubino. Contesta: .....

SEXTA: Diga si sabe y cómo lo sabe si el/la peticionante ha tenido o tiene hijos propios o adoptivos, vivos y  
fallecidos - (nombrarlos) - Contesta: .....

SEPTIMA: Diga si conoció a los padres del/la solicitante, indicando sus nombres y apellidos, de ser posible,  
lugar y fecha del deceso - Contesta: .....

OCTAVA: Si quiere agregar, quitar o enmendar algo a lo dicho - Contesta: .....

NOVENA: De público y notorio. Contesta: .....

Con lo que se dio por terminado el acto que, previa lectura y ratificación, firma el/la compareciente en el  
lugar y fecha indicados por ante mí que certifico.

.....  
Firma declarante.

.....  
Firma certificante  
Funcionario habilitado de esta Caja  
Escribano Público Autoridad Judicial o Autoridad Policial