



<b>Solicitud de Reconocimiento de Servicios Policiales</b>	Codigo: FS - 002
	Revisión: 1
Fecha de Generación:     /     /	Vigencia: 09/12/19

Solicitante - Datos personales			
Apellido:			
Nombre:			
CUIL:		Nro. Doc.:	
Fecha Nac.:		Estado Civil:	
Género:		Nacionalidad:	

Solicitante - Datos de contacto			
País:			
Provincia:			
Partido:			
Localidad:			
Barrio:			
Calle:		Cod. Postal:	
Número:	Piso:		Depto:
Tel. fijo:		Tel. Celular:	
E-mail:			

Solicitante - Domicilio Constituido			
Provincia:			
Partido:			
Localidad:			
Barrio:			
Calle:		Cod. Postal:	
Número:	Piso:		Depto:

Apoderado/Representante Legal				
Tipo:		Vínculo:		
Apellido:				
Nombre:				
CUIL:		Nro. Doc.:		
Provincia:				
Partido:				
Localidad:				
Calle:		Cod. Postal:		
Número:		Piso:	Depto:	
Tel. fijo:		Tel. Celular:		
E-mail:				

Observaciones

Declaración jurada
<p><b>Declaro bajo juramento que la información completada en este documento de solicitud de beneficio previsional son fidedignos y que se adjunta con esta declaración toda la documentación avaladora requerida para el trámite solicitado.-</b></p> <p>Importante: la omisión o falsedad en la presente Declaración Jurada será pasible de la pena establecida en el Art. 293 del CÓDIGO PENAL. Artículo 293: "Será reprimido con reclusión de prisión de uno a seis años al que insertare o hiciera insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concerniente a un hecho que el documento debe probar, de modo que pueda resultar perjuicio".-</p>
<b>La firma debe certificarse por un funcionario de esta Caja</b>

Exclusivo Funcionario de Caja de Retiros, Jubilaciones y Pensiones de las Policías de la Provincia de Buenos Aires	
Fecha y lugar:	
Firma y aclaración del Solicitante	Firma y sello del funcionario certificante