**DECLARACION JURADA**

El que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio procesal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la localidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de apoderado / patrocinante del /los Sr. /Sres.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**declaro BAJO JURAMENTO** que el expediente que pretendo dar inicio conforme datos enviados por forum contra el / los Sr./ Sres. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se encuentra exento del pago de tasas de justicia debido a que:

1. **Se dará inicio al Beneficio de Litigar Sin Gastos / ya existe un Beneficio de litigar sin gastos:** Expte N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Juzgado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **SÍ NO**

*Marque con una "X", la opción que corresponda.*

 ***Marque*** *con una "X",* ***la opción que corresponda***

1. **Se encuentra amparado en casos Excepcionales:**

 **SÍ NO**

*Marque con una "X", la opción que corresponda.*

1. por la Ley 24240

 ***Marque*** *con una "X",* ***la opción que corresponda***

1. Otros (especificar en forma clara el motivo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **SÍ NO**

*Marque con una "X", la opción que corresponda.*

 ***Marque*** *con una "X",* ***la opción que corresponda***

**Este documento ha sido firmado electrónicamente por el Dr/a……………………………….**

**MP N°………. Usuario/a de FORUM N°…………………….**

.