



## DECLARACION JURADA ASIGNACIONES FAMILIARES

Quien suscribe, \_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_, solicita el pago de Asignaciones Familiares por sus hijos:

DOCUMENTO	APELLIDO Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO

A ese fin, manifiesto con carácter de DECLARACION JURADA que el otro progenitor NO percibe Asignaciones Familiares, y que los datos consignados precedentemente son exactos y completos. Me comprometo a denunciar dentro de los 30 días toda variante que modifique los datos denunciados. Adjunto toda la documentación necesaria que acredita lo declarado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Fecha

.....  
Firma del Agente