

Lugar y Fecha: .....

AL PODER JUDICIAL  
DE LA PROVINCIA DE CORRIENTES

Por la presente, me comprometo a completar y enviar la Declaración Jurada del Cónyuge y/o el Formulario de Declaración de Beneficiarios del Seguro de Vida Obligatorio a través de la plataforma del Recibo Digital, una vez que tenga habilitado el acceso a la misma.

Atentamente.

Apellido y Nombres: .....

DNI: .....

Nombrado por AC/Dto./Resol.: .....

Fecha de Ingreso: .....

Firma: