



DECLARACION JURAMENTADA

CODIGO: AYA-FO-002-05

Versión:
001

Fecha de
versión:
18/07/2017

Página 1

Aprobado por Acta No 568 de 18 de Julio de 2017

En la ciudad de _____ Dpto. de _____ a los ____ días del mes _____ del año _____
Yo _____ identificado(a) con el tipo de documento de identificación _____
número _____ de _____ manifiesto libre y voluntariamente que:

1. La(s) persona(s) relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica:

Nombres y apellidos Completos	Tipo y No. de documento de identificación	Parentesco

2. Declaro que el señor(a) _____ identificado(a) con el tipo de documento de identificación _____
número _____ de _____ es mi compañero(a) permanente y convivimos desde hace ____ años

3. Declaro que mi(s) padre (madre)(s), relacionado(a)(s) como parte del núcleo familiar, no recibe(n) subsidio familiar, salario, renta o pensión alguna, ni está(n) afiliado(a)(s) a otra Caja de Compensación Familiar.

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.

Firma del Declarante

Doc. Identidad

Do

VERIFICADO

Espacio reservado para Caja de Compensación