



*Ministerio de Justicia, Seguridad
y Derechos Humanos
Caja de Retiros, Jubilaciones y Pensiones
de la Policía Federal*

HEREDERO /TERCERO NO SOLICITANTE

En la Ciudad de Buenos Aires, a los _____ días del mes de _____ del año ,
se hace presente don/ a _____
Estado civil _____ y declara domiciliarse en _____

Que acredita identidad mediante la exhibición de LC-LE-DNI N° _____
En su carácter de _____ Conforme lo acreditado
Con la documentación agregada en el expediente, presta conformidad para que perciba Don/
/ña _____ LC-LE-DNI N° _____
Los haberes devengados impagos correspondiente al causante Don/ña _____
Beneficio _____

El consentimiento prestado precedentemente implica renunciar a formular reclamos sobre los haberes devengados impagos objeto de ésta declaración.

Firma y Sello Certificante

Firma y Aclaración del declarante