

Señores:

UNIDAD DE GESTIÓN PENSIONAL Y PARAFISCAL - UGPP
SUBDIRECCION DE NORMALIZACION
E.S.D

REF.	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE CONVIVENCIA
NOMBRE DEL CAUSANTE	
CÉDULA DEL CAUSANTE	

DECLARACIÓN

Yo _____, mayor de edad y vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) como aparece al pie de mi correspondiente firma, manifiesto bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las consecuencias penales que ello implica, que:

Contraje matrimonio el día ____ () del mes de _____ del año _____ con el señor(a) _____ (q.e.p.d.) quien en vida se identificó con la C.C. No. _____ y mantuvimos convivencia desde el día ____ () del mes de _____ del año _____, hasta el día ____ () del mes de _____ del año _____, día de su fallecimiento. Durante este periodo compartimos techo, lecho y mesa de manera permanente e ininterrumpida y procreamos __ hijos hoy en día todos mayores de edad.

FINES DE LA DECLARACIÓN

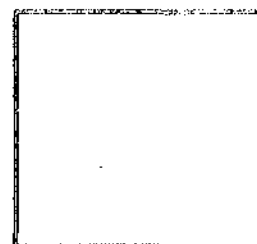
Rindo la presente declaración con el fin de obtener el RECONOCIMIENTO DE SUSTITUCIÓN PENSIONAL.

Atentamente,

Firma _____

Nombre _____

Cédula _____



HUELLA

Observaciones

NOTA 1: la información aquí consignada no debe de tener borrones, tachones o enmendaduras

NOTA 2: el incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo