



Poder Judicial

Provincia de Misiones

DECLARACION JURADA DE ASIGNACIONES FAMILIARES

Lugar y Fecha:

Declaro bajo juramento que el/la sr/a, D.N.I. Nº,
padre/madre de nuestro/s hijo/s menor/es, **NO PERCIBE** Asignación Familiar por:

1º)	D.N.I. Nº	F Fecha Nacimiento:/...../.....
2º)	D.N.I. Nº	F Fecha Nacimiento:/...../.....
3º)	D.N.I. Nº	F Fecha Nacimiento:/...../.....
4º)	D.N.I. Nº	F Fecha Nacimiento:/...../.....
5º)	D.N.I. Nº	F Fecha Nacimiento:/...../.....
6º)	D.N.I. Nº	F Fecha Nacimiento:/...../.....
7º)	D.N.I. Nº	F Fecha Nacimiento:/...../.....

.....
Firma del Madre/Padre

.....
Aclaración

.....
D.N.I.

.....
Firma del Agente

.....
Aclaración

.....
D.N.I.

