DECLARACIÓN JURADA

				,	_ de	de 2023
Señor/a Secretario/a Asuntos I	Previsional	es				
Not. Maria Paula Velilla						
Colegio de Escribanos de la Provincia de Buenos Aires						
S / D						
De mi mayor consideración,						
be im may or consideration,						
	Por la	presente	declaro	bajo	juramento	que mi
hijo/a	• • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, benefic	iario/a derivad	o de la Caja
de Seguridad Social para E	scribanos	de la Prov	incia de H	Buenos	Aires, es de	estado civil
SOLTERO/A y NO se encuer	ntra en unio	ón conviver	icial.			
	Saludo a us	sted muy ate	entamente			
		stod IIIdy dit				
			FII	RMA y	SELLO	
A 1 1/ 1 0						
Aclaración de firma:						
Número de carnet:						

IMPORTANTE: 1- Si su hijo/a se encuentra cursando estudios (secundarios, universitarios o terciarios) podrá presentar el certificado de estudios correspondiente. El mismo será evaluado por las autoridades para obtener el beneficio de la bonificación del 50 % en el valor de la cuota.

- 2- Podrá presentar esta DDJJ vía email con su firma digital a <u>afiliados@colescba.org.ar</u> o bien, en papel con su firma hológrafa y sello en Sede Central, cualquier Delegación o por correo postal.
- **3-** Recuerde que, por disposición de la Resolución del Consejo Directivo Nº 139 de fecha 30/04/1999, al alcanzar su hijo/hija los 30 años de edad, pierde su condición de beneficiario derivado de esta Caja de Seguridad Social.