

ARMADA ARGENTINA

FORMULARIO PARA LA DECLARACION DE DEUDOS CON DERECHO A PENSION

El suscripto (1)
Declara que, de conformidad con la documentación prescripta que ha elevado a esa superioridad,
las personas a las cuales correspondería en la fecha pensión por su causa son: (2).....

.....
.....
.....

Figuraban en la declaración anterior y no en ésta: (3).....

.....
.....
.....

Acepta para la sucesión y con completa exclusión de toda responsabilidad pecuniaria
para la autoridad militar las consecuencias de cualquier error que por causa de esta declaración
resultase en el abono de sueldos, luto o pensión.

(Lugar).....(fecha).....de.....

.....
FIRMA

- (1) Grado, nombre y apellido, destino
- (2) Poner: madre, Apellido y nombre – Esposa, nombre y apellido, lugar y fecha de la celebración del matrimonio – Hijos Nombre, lugar y fecha de nacimiento – Hijas o madre viuda o abandonadas o divorciadas no por su culpa: nombre y apellido, desde cuando sostiene y las aclaraciones que se consideren necesarias.
- (3) Poner: Nombres de quienes dejan de figurar, lugar, fecha y motivos (por matrimonio, fallecimiento, divorcio, mayoría de edad, o por dejar de sostener a deudos que estaban bajo su amparo).

NOTA: el presente formulario debe ser llenado de puño y letra del causante.