

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE VETERANOS DE GUERRA
(CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA)

*****COMPLETAR ESTE DOCUMENTO CON LETRA CLARA Y PROLIJA*****

DNI:	CLASE:	Es VGM?: (SI) / (NO) (SÓLO P/ SER USADO POR J BASE DATOS)
APELLIDO:		FECHA DE NAC.:
NOMBRES:		
DIRECCIÓN ACTUAL (Calle y Nro.)		
LOCALIDAD	C.P.	
PROVINCIA:	TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	ESTADO CIVIL:	
PARTICIPÓ EN EL CONFLICTO COMO: SOLDADO – SUBOFICIAL – OFICIAL – PERSONAL CIVIL (TACHAR)		
UNIDAD DE EJÉRCITO CON QUE PARTICIPÓ		
GRADO Y NOMBRE DEL JEFE DE UNIDAD		
CON QUE MEDIO LLEGÓ A ISLAS MALVINAS		
CON QUE MEDIO REGRESÓ DE MALVINAS		
FUE HERIDO EN COMBATE?		
RECIBIÓ MEDALLA LEY 23.118?		
COBRA PENSIÓN NACIONAL		
COBRA PENSIÓN PROVINCIAL		
COBRA HABER DE RETIRO		
Está en ACTIVIDAD / es RETIRADO?	FECHA EN QUE ACTUALIZÓ SU DOMICILIO:	

UNIDAD MILITAR MÁS PRÓXIMA A SU DOMICILIO:

TRÁMITE DE CERTIFICADO / JSRM (Anexo 40 / SUBSIDIOS / PENSIONES / BECAS/ OTROS
(Si necesita Certificado de VGM, específicamente a donde lo va a presentar y para qué trámite)

PARA SER PRESENTADO ANTE:

PARA EL TRÁMITE DE

AGREGADOS: FOTOCOPIA DE 1ra. Y 2da. HOJA DEL DNI. Y DE LA HOJA DE ACTUALIZACIÓN DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO VETERANOS DE GUERRA DE EJÉRCITO
DIRECCIÓN: AVENIDA SANTA FE Nº 4815 – CP.: 1425 – CAPITAL FEDERAL
TELÉFONOS: 4346-6100 – Int. 2753 - FAX: 011-4346-6367

“EL TRÁMITE ANTE EL DEPARTAMENTO VETERANOS DE GUERRA DE EJÉRCITO ES PERSONAL Y GRATUITO”

(Lugar y fecha) de de 2005

.....
FIRMA DEL VETERANO DE GUERRA