

 <p>Caja de Seguridad Social</p>	<b>DDJJ PARA SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO</b>	Revisión 0 – Abril 2014 Página 1 de 1
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------------------------

**CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS PROFESIONALES EN CIENCIAS  
ECONÓMICAS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE**  
**Ley N° 11.085**

En la ciudad de Santa Fe a los.....días del mes.....de 20.....,  
.....DNI/LC/LE.....  
de apellido materno ..... domiciliado/a realmente en  
..... de la localidad de  
..... Provincia de..... a los fines de la  
obtención del subsidio por fallecimiento que se tramita en autos caratulados  
“.....s/  
.....” (Expte. N°....., Año 20.....) declara ante la Caja de Seguridad  
Social para los profesionales en Ciencias Económicas de la Provincia de Santa Fe, ser el único  
causahabiente que se ha hecho cargo de los gastos de la última enfermedad y sepelio de  
..... afiliado/beneficiario de la Caja  
N° ....., asumiendo, en caso de falsedad de esta declaración, la responsabilidad de  
resarcir a la Caja por los pagos que la misma pudiere verse obligada a efectuar a otros  
causahabientes en concepto de subsidio por fallecimiento, además de la sanción de multa  
prevista por el art. 31 de la Ley N° 11.085 y la responsabilidad penal que le pudieran  
corresponder.

.....  
FIRMA

.....  
Firma y sello de quien autentique  
la firma del declarante. \*

\* Cuando la declaración no se efectúe ante funcionarios de la Caja, la firma deberá ser certificada por Institución bancaria, autoridad policial o escribano público.