

DIRECCIÓN DE APORTE OBRERO PATRONAL
DECLARACIÓN JURADA
SOLICITUD DE BLOQUEO DEL BENEFICIARIO/A

Datos personales del/de la asegurado/a cotizante:

Nombre(s): _____ Apellido(s): _____

C.I. N°: _____

Otro Documento de Identidad: _____ Tipo de documento: _____ N° de

Teléfono Móvil: _____ Correo electrónico: _____ Datos de

los/as beneficiarios/as a bloquear:

Tipo Beneficiario	C.I. N°	Nombre(s) y Apellido(s)
Padre/Madre		
Esposo/a		
Concubino/a		
Hijo/a menor o con capacidades diferentes		
Extranjero		
Refugiados		

Motivo de Bloqueo:

Documentos adjuntos que respaldan la solicitud:

1. _____
2. _____
3. _____

Breve justificación del motivo de lo solicitado: _____

Observaciones: _____

Por medio de la presente, autorizo suficientemente al Instituto de Previsión Social a realizar los trámites internos correspondientes, a fin de bloquear de los sistemas informáticos habilitados, a mi beneficiario cuyos datos se mencionan más arriba, adjuntando la documentación respaldatoria requerida. Declaro bajo fe de juramento que toda la información suministrada, se ajusta a la verdad, es correcta y completa. La misma tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que de ser falsa, tengo conocimiento y asumo las consecuencias legales que conlleva. (Art.243 Código Penal - pena privativa de libertad de hasta 5 años).

Firma del asegurado/a cotizante

Declaro bajo Fe de juramento que el asegurado/a cotizante firmó esta Declaración Jurada ante mí, y que en la misma constan datos completos, teniendo a la vista su cédula de identidad original, por lo que asumo y tengo conocimiento de las consecuencias legales que implican la falsa certificación de la firma del documento.

Firma y sello del/de la funcionario/a Fecha: ____/____/____