



Todos los datos consignados en el presente formulario, revisten el carácter de **Declaración Jurada.**

Conformidad para notificaciones electrónicas

Quién suscribe la presente ,
Nombre completo

documento tipo número , declara que presta
Tipo de documento *Número de documento* *SI / NO*

su conformidad para que la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia de Santa Fe le envíe las notificaciones que corresponda electrónicamente, aceptando la validez de las mismas.

Por favor informe una **dirección de correo electrónico:**

● E-Mail del **TITULAR:**

Si presenta un APODERADO, indique también una **dirección de correo electrónico:**

● E-Mail del **APODERADO:**

FIRMAS:

Declaro bajo juramento y en carácter de Declaración Jurada que los datos consignados en el presente formulario son ciertos y correctos.

Firma del Titular

Aclaración de Firma

CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se mencionan y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.-

*Firma y Sello del Funcionario Certificante

Lugar y Fecha

(*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante Escribano Público, Autoridad Judicial o por este organismo.