

F : R - 23



PROVINCIA DE SANTA FE  
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Caja de Jubilaciones y Pensiones



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

## OFRECIMIENTO DE TESTIGOS

### **1º Testigo:**

Apellido y Nombres: .....

Tipo y Nº de documento: .....

E-Mail (domicilio electrónico): .....

Domicilio: .....

### **2º Testigo:**

Apellido y Nombres: .....

Tipo y Nº de documento: .....

E-Mail (domicilio electrónico): .....

Domicilio: .....

### **3º Testigo:**

Apellido y Nombres: .....

Tipo y Nº de documento: .....

E-Mail (domicilio electrónico): .....

Domicilio: .....

Las notificaciones por medios electrónicos **son plenamente válidas**. Resolución General SFE 001/2023.

Las personas serán citadas como TESTIGOS al domicilio declarado, si así lo estimare correspondiente la Dirección de Asuntos Jurídicos. Las mismas deberán presentarse en el día y la hora indicados, salvo causa de fuerza mayor, la que deberá ser justificada con antelación a la fecha de la citación.

LA NO PRESENTACIÓN SE CONSIDERARÁ DESESTIMIENTO DE TESTIFICACIÓN.

### **FIRMAS:**

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

\_\_\_\_\_  
Firma de quién solicita

\_\_\_\_\_  
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 de Autoridad Certificante

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

(\*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante escribanía pública, autoridad judicial, persona autorizada o ante este organismo.