



DEPARTAMENTO PENSIONES

FORMULARIO DE SUPERVIVENCIA SIMPLE

LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES

- Envíe el formulario original completo. No se aceptan fotocopias. No lo remita por fax.
- Debe constar la firma o la impresión digital del TITULAR certificada por autoridad Policial, Militar, Judicial o ante Escribano Público.
- En caso de que el TITULAR requiera la representación legal del padre supérstite, tutor o curador o haya designado un apoderado, la firma deberá constar en el último apartado del presente formulario. En ningún caso será válida solo la firma del padre supérstite, tutor, curador o apoderado.
- Verifique que la autoridad que certifica coloque lugar, fecha, sellos (2) y firma en el cuadro destinado para la CERTIFICACIÓN. Si cualquiera de los datos requeridos fueran borrosos o ilegibles, solicite que sean nuevamente estampados en el reverso.
- El presente certificado deberá ser entregado, con carácter de "urgente", en el Instituto, en sus Oficinas Regionales o enviado por correo a: "I.A.F.P.R.P.M. – Cerrito 572 – (CP 1010AAL) – Ciudad Autónoma de Buenos Aires".
- **Las certificaciones por escribano deberán ser acompañadas por las constancias notariales y el timbrado correspondiente.**

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA PERTENECIENTE A:

Apellido y Nombres: _____

Tipo y Nro. de documento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Provincia: _____ País: _____

Teléfono/s: _____ E-mail: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Sucursal BNA o Entidad Pagadora: _____

Firma y aclaración (o impresión digital) del pensionista

Lugar y fecha

Formulario en blanco

Para ser utilizado por el DPe para la verificación de la Supervivencia de los beneficiarios.

Válido por 30 días desde su certificación

CERTIFICACIÓN DE FIRMA

Certifico que la firma / impresión digital que antecede pertenece a: _____
y que fue puesta en mi presencia.

Sello del Organismo

Firma y Sello de la Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

REPRESENTACIÓN LEGAL:

Firma del padre supérstite, tutor, curador o apoderado

Aclaración