



**COLEGIO DE ABOGADOS DEL
DEPARTAMENTO JUDICIAL LA MATANZA**

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN POR NACIMIENTO / ADOPCIÓN

DATOS DEL BENEFICIARIO SOLICITANTE

Apellido y nombre completo:	
Tipo y N° de Documento:	
CUIT / CUIL:	
¿Trabaja en relación de dependencia?	

DATOS DEL/LA CÓNYUGE

Apellido y nombre completo:	
Tipo y N° de Documento:	
Fecha de nacimiento:	
Fecha de matrimonio:	
Fecha de baja:	

DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que mi cónyuge no percibe, a la fecha de la presente solicitud, ingreso alguno por ningún concepto. Asimismo, me obligo a comunicar, dentro de los 30 días de producida, cualquier variante que pueda incidir en el monto de la asignación por cónyuge que me corresponda. Hago constar que es de mi conocimiento que la Caja solicitará los informes que correspondan a la A.F.I.P. y a cualquier otro organismo que considere necesario.

Lugar y Fecha:	
-----------------------	--

Firma y sello del certificante

Firma y aclaración matriculado

Deberá acompañar:

- Acta de Nacimiento / Adopción
- Fotocopia de DNI