

Declaración jurada de cónyuge para asignación familiar

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

N° de Póliza _____

Yo _____ Rut.: _____

Domiciliado(a) en _____

Comuna de _____ Teléfono (s): _____

Declaro bajo juramento y asumiendo la responsabilidad legal correspondiente, que no he percibido rentas iguales o superiores al 50 % del ingreso mínimo mensual y que he vivido a expensas de mi cónyuge:

Pensionado(a) Señor(a) _____

Durante el Periodo de _____ a _____

Fecha

Firma de Causante (Cónyuge)