

En \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
se presenta Don/ña \_\_\_\_\_ de estado civil \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, de nacionalidad \_\_\_\_\_, profesión \_\_\_\_\_ Domiciliado/a  
en la localidad de \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_  
, quien edita identidad mediante la exhibición de LE-LC-CI-DNI N° \_\_\_\_\_ expedida por \_\_\_\_\_  
quien manifiesta ser heredero del causante Don/ña \_\_\_\_\_  
beneficiario N° \_\_\_\_\_ . Declara bajo juramento de decir verdad que:

1 - SI/ No conoce la existencia de otros herederos con derecho a percibir los haberes impagos del causante.

2 - SI/ No conoce la existencia de testamento o legado que hubiere efectuado el causante.

Queda legalmente notificado que ante cualquier ocultamiento o falseamiento , que pudiera ocasionar algún tipo de perjuicio, será do de conformidad a lo dispuesto en los artículos 174 inc. 5, 292, 299 y concordantes del Código Penal.

Previo lectura y ratificación de lo expuesto, firma el/la declarante ante el funcionario que certifica (\*).el Código Penal.

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración del Declarante

\_\_\_\_\_  
Firma del Funcionario Actuante

(\*) Autoridad Certificante: Los datos de identidad y firma del/la declarante deben estar certificados por Funcionario Competente del Juzgado de Paz de la Pcia. de Buenos Aires, del Registro Civil de la Ciudad de Buenos Aires o de los Tribunales del Fuero de las Restantes Provincias según corresponda al domicilio del declarante, Escribano Público o Policía Federal o Provincial.