

Declaración Jurada

Beneficio de Litigar sin gastos

Lugar y Fecha: _____

Señor Juez:

El Solicitante cuyos datos personales y complementarios obran en la presente solicitud con carácter de Declaración Jurada (arg. res. Procurador general N°353/96) a los fines de solicitar la concesión del beneficio de litigar sin gastos expresa:

1. Motivo de la Solicitud

Careciendo de bienes, requiero el beneficio de litigar sin gastos para afrontar los costos y costas en la causa:

2. Datos Personales

Documento DNI LC LE CI Pasaporte N° _____
Apellido y Nombre: _____
Nacionalidad Argentina Extranjera Edad: _____
Domicilio en calle: _____ N° _____ Piso _____ Dto _____
Localidad: _____ Partido _____

3. Ocupación

Sin ocupación	Empleada doméstica	Docente
Jubilada	Peón / Obrero	Empleado público
Ama de Casa	Operador	Empleado privado
Trabajo a destajo	Cuentapropista	Otros

4. Educación

	Completa	Incompleta
Primaria		
Secundaria		
Terciaria		
Universitaria		

5. Vivienda

Tipo	Calidad de Ocupante
Pensión / Hotel	Propietario
Inquilinato	Inquilino
Casilla	Ocupante en relación de dependencia
Casa / Departamento	Ocupante gratuito
Servicios y Mejoras	
Baño:	Interior Exterior
Retrete:	Con descarga de agua Sin descarga de agua
Agua:	Corriente De pozo
Cloacas:	Si No

6. Grupo conviviente del solicitante

Cónyuge	Hijos	Cuántos _____
Concubino/a	Familiares	Cuántos _____
	No familiares	Cuántos _____

7. Menores a cargo del solicitante

Cantidad	Educación	Pre-escolar	Primario	Secundario
a) Menores de 5 años	_____	Cuántos asisten a la escuela	_____	_____
b) Entre 5 y 12 años	_____	Cuántos abandonaros	_____	_____
c) Entre 12 y 18 años	_____	Cuántos nunca asistieron	_____	_____

8. Ingresos mensuales aproximados

a) Del solicitante \$ _____
b) Del cónyuge o concubino/a \$ _____
c) De otros integrantes del grupo conviviente \$ _____

9. Ratifican lo declarado precedentemente los siguientes testigos

1) Apellido y Nombres: _____
Documento DNI LC LE CI Pasaporte N° _____
Nacionalidad Argentina Edad _____ Ocupación _____
Domicilio en calle: _____ N° _____ Piso _____ Dto _____
Localidad: _____
Vinculo con las partes: NO SI Pariente
Amigo
Dependiente
Acreedor
Deudor

2) Apellido y Nombres: _____
Documento DNI LC LE CI Pasaporte N° _____
Nacionalidad Argentina Edad _____ Ocupación _____
Domicilio en calle: _____ N° _____ Piso _____ Dto _____
Localidad: _____
Vinculo con las partes: NO SI Pariente
Amigo
Dependiente
Acreedor
Deudor

3) Apellido y Nombres: _____
Documento DNI LC LE CI Pasaporte N° _____
Nacionalidad Argentina Edad _____ Ocupación _____
Domicilio en calle: _____ N° _____ Piso _____ Dto _____
Localidad: _____
Vinculo con las partes: NO SI Pariente
Amigo
Dependiente
Acreedor
Deudor

quienes a su vez son propuestos como testigos en caso de solicitarlo la contraria y tienen conocimiento de los arts. 53 y 56 del código fiscal, y del art. 275 del CP el que se transcribe a continuación:

"Será reprimido con prisión de un mes o cuatro años, el testigo, perito o intérprete que afirmare una falsedad o negare o callare la verdad, en todo o en parte, en su deposición, informe, traducción o interpretación, hecho ante la autoridad competente.

Si el falso testimonio se cometiere en una causa criminal, en perjuicio del inculpable, la pena será de uno a diez años de reclusión o prisión.

En todos los casos se impondrá al reo, además, inhabilitación absoluta por doble tiempo del de la condena."

Firma del Solicitante

Firma testigo 1

Firma testigo 2

Firma testigo 3

Firma profesional
patrocinante
(art. 95 lev 5177)

