

DECLARACION JURADA

en relación a los hechos personales y declaración de mero conocimiento en lo que hace a terceras personas

SOLICITUD DE BENEFICIO DE MEDIAR SIN GASTOS

INSTRUCCIONES DE LLENADO

- 1) - NO deje campos vacíos (trace una línea o coloque S/D (sin datos), en donde correspondiere).
- 2) - Se sugiere acompañar FOTOGRAFÍAS.
- 3) - Se sugiere acompañar los informes expedidos por reparticiones públicas (Ej.: ANSeS; AFIP; Registros; etc...)

DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Nombre del Peticionante | _____ | | |
| Fecha de Nacimiento | _____ | CUIT / CUIL | _____ |
| Tipo y Número de Documento | _____ | Cant. de Familiares a Cargo | _____ |
| Domicilio Real | _____ | | |
| Vivienda Propia SI - NO | Vivienda Alquilada SI -NO | Monto de Alquiler: | Fecha de Contrato: |
| | Nom. y Ap. de Garantes: | Domicilio: | |
| | Nom. y Ap. de Locador: | Domicilio: | |
| Nombre del Cónyuge o Conviviente | _____ | | |
| Fecha de Nacimiento | _____ | CUIT / CUIL | _____ |
| Tipo y Número de Documento | _____ | | |
| Domicilio Real | _____ | | |

DESCRIPCION DE LA VIVIENDA DONDE RESIDE EL SOLICITANTE

| | | | | |
|----------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|-------|
| Antigüedad de la Vivienda | Cant. Años | Sup. Del Terreno | m2 | |
| | <input type="text"/> | Sup. Cubierta | <input type="text"/> | |
| Cantidad de Dormitorios | <input type="text"/> | | | |
| Cantidad de Baños | <input type="text"/> | | | |
| Características del Techo | tejas | chapa | losa | otros |
| Características del Piso | madera | granito | cerámico | otros |
| Características de las Aberturas | madera | chapa | aluminio | otros |

*marque con una cruz "x", la opción correspondiente.

IMPORTANTE: Para el caso que resulte de difícil descripción, o si lo estima pertinente, puede acompañar un mínimo de cinco fotografías descriptivas de la vivienda, con valor de "Declaración Jurada".

INGRESOS

| | | | |
|-----------------------------------------------------------|--------------|----------------|---------------|
| Profesión o Actividad | _____ | | |
| Domicilio Laboral y/o Comercial | _____ | | |
| Ingresos Mensuales | _____ | | |
| Rentas - Alquileres | _____ | | |
| Ingresos Cónyuge o Conviviente | _____ | | |
| Ingresos de Personas a cargo (excluyendo Cony. o Conviv.) | _____ | | |
| Planes Sociales Oficiales SI - NO | Nacional: \$ | Provincial: \$ | Municipal: \$ |

DATOS PATRIMONIALES en esta u otras provincias

Inmueble Urbano
Inmueble Urbano
Inmueble Rural
Inmueble Rural

| Matrícula - Direc., Barrio, Ciudad, Antig., mts2 | Valor Mercado | (1) | Val. Fiscal | No Poseo |
|--------------------------------------------------|---------------|-----|-------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) : Informar si reconoce embargo, hipoteca, si es bien de familia, si está afectada al régimen de vivienda única, o si tiene afectada la libre disponibilidad.-
(siempre marque con una "X" en "No Poseo", en caso que corresponda).

Vehículo
Vehículo
Bs. Muebles regist.
Bs. Muebles regist.

| Modelo, Año y Dominio | Valor Mercado | (1) | Val. Fiscal | No Poseo |
|-----------------------|---------------|-----|-------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) : Informar si reconoce embargo, prenda o si tiene afectada la libre disponibilidad.-
(siempre marque con una "X" en "No Poseo", en caso que corresponda).

Pesos
Moneda Extranjera
Acciones, Títulos, etc

| Efectivo o Cuenta Bancaria (Indicar entidad) | Número de Cuenta | Saldo | No Poseo |
|------------------------------------------------|------------------|-------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Plazo Fijo en Pesos
Plazo Fijo en M.Ext.
Títulos Públicos
Acciones
Jubilación Privada
Seguro de Retiro
Otros

| Inversiones Financ. en los últimos 2 años, vigente o no (indicar entidad) | Importe | No Poseo |
|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Crédito por cobrar
Crédito por cobrar

| Tipo de Crédito | Deudor | Importe | No Poseo |
|-----------------|--------|---------|----------|
| | | | |
| | | | |

Negocios
Negocios

| Empresa o Sociedad | Partic. | Tipo de Explotación | Valuación | No Poseo |
|--------------------|---------|---------------------|-----------|----------|
| | | | | |
| | | | | |

Semovientes
Semovientes
Semovientes
Semovientes

| Descripción | Valor | No Poseo |
|-------------|-------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Obras de Arte
Maquinarias
Bienes del Hogar
Otras
Otras

| Otros Bienes - Descripción | Valor | No Poseo |
|----------------------------|-------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Tarjeta de Crédito
Tarjeta de Crédito

| Empresa otorgante de la Tarjeta (vigente o no) en los últimos 2 años | Limite | No Poseo |
|----------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| | | |
| | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

PASIVO obtenido en los 2 últimos años

| | Monto de la Deuda | Entidad | Cuota Mensual | No Poseo |
|---------------------|-------------------|---------|---------------|----------|
| Deudas Bancarias | | | | |
| Deudas Prendarias | | | | |
| Deudas Hipotecarias | | | | |
| Otras Deudas | | | | |
| Otras Deudas | | | | |

GASTOS EN SERVICIOS DOMICILIARIOS

| | \$ de Consumo Mensual | N° Cta./Cliente | | \$ Cons. Mensual | N°Cta/Clie. |
|-------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------------|-------------|
| Luz | | | Teléf. Celular | | |
| Agua | | | Poliza de Seg. | | |
| Gas | | | TV por Cable | | |
| Teléf. Fijo | | | Club | | |
| | | | Otros | | |

IMPORTANTE: Complete con una línea "—" los rubros que NO posea.

EVENTUALES DERECHOS O DEUDAS LITIGIOSAS en los últimos 5 años (concluidos o no)

| | Carátula y Juzgado | Tipo de Juicio | Monto Demanda | No Poseo |
|-------------------|--------------------|----------------|---------------|----------|
| Propios | | | | |
| Propios | | | | |
| Propios | | | | |
| Sociedad Conyugal | | | | |
| Sociedad Conyugal | | | | |
| Conviviente | | | | |
| Conviviente | | | | |
| Hijos | | | | |
| Hijos | | | | |

DESCRIPCION PATRIMONIAL DE BIENES PROPIOS DEL CONYUGE, CONVIVIENTE, O PERSONAS SUJETAS A PATRIA POTESTAD, TUTELA O CURATELA NO INCLUIDO EN EL DETALLE ANTERIOR

| Descripción del bien | Valuación |
|----------------------|-----------|
| | |
| | |
| | |

DATOS ADICIONALES
Personas a cargo cursando estudios

| Nivel | Cantidad de Personas | Entidad Publica | Entidad Privada | Valor de Cuota | No Poseo |
|---------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|----------------|----------|
| Pre- escolar | | | | | |
| Primario | | | | | |
| Secundario | | | | | |
| Universitario - Terciario | | | | | |

DATOS DE LA MEDIACIÓN

Nombre de los Autos Principales _____
Número de Expediente _____
Demandado _____
Domicilio _____
Monto de la Pretensión _____
Importe aproximado de los gastos de la Mediación _____

MARQUE si tiene presentado algún otro B.L.S.G (Beneficio de Litigar Sin Gastos) o B.M.S.G. (Beneficio de Mediar sin Gastos). * marque con una "X", la opción que corresponda.

| SÍ | NO |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En caso positivo, indique el Nro. del Expte. del B.L.S.G. o B.M.S.G. _____

El que suscribe, _____, Documento N° _____
con domicilio real en calle _____ N° _____ de Barrio _____
de la localidad _____, de estado civil _____, declara BAJO FE DE JURAMENTO
que al día de solicitud del Beneficio de Mediar sin Gastos, es poseedor del patrimonio supra descrito.-

Asimismo manifiesta que la presente Declaración Jurada incluye la totalidad de los bienes propios del declarante y de su cónyuge, así como los bienes de la sociedad conyugal, y los de quienes se encuentran bajo su patria potestad, tutela y/o curatela.-

Además, el declarante manifiesta conocer el monto de los gastos cuya eximición de pago pretende.-

Córdoba, a _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del Declarante

Firma del Patrocinante o Apoderado en el incidente

Matrícula _____

Art 172 del Código Penal: "Será reprimido con prisión de un mes a seis años, el que defraudare a otro con nombre supuesto, calidad simulada, falsos títulos, influencia mentida, abuso de confianza o apañando bienes, crédito, comisión, empresa o negociación o valiéndose de cualquier otro ardid o engaño.-"

Artículo 293 del Código Penal: "Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciere insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjudicioso ...".-

A las manifestaciones vertidas en el presente formulario, se sugiere incorporar la siguiente documental.-

*Documento de identidad del peticionante y su cónyuge o conviviente.-
Constancia de Cuit o Cuil de ambos.-
Recibo de Haberes o Certificación de Ingresos de ambos.-
Contrato de Alquiler, Rentas u otros Ingresos.-
Escrituras de Inmuebles y Títulos de Propiedad de Automotores.-
Certif. de Pzo. Fijo; Resumen de Cuentas Bancarias y de Tarjetas de Crédito.-
Constancias de Créditos o Deudas Hipotecarias, Prendarias, Bancarias, etc.-
Factura de Servicios, Impuestos, etc.-
Cedulón de Imp. Provincial sobre los Inmuebles y/o Automotores declarados*

Pólizas de Seguros contratados.

La presente y las copias correspondientes a los instrumentos incorporados revisten el carácter de declaración jurada y toda información engañosa y/o maliciosa y/o que oculte la real situación económica del peticionante y su grupo familiar, será pasible de las acciones penales que correspondan (Art.172 y Art.293 del Código Penal).-