



**CAJAJPER**

Caja de Jubilaciones y Pensiones  
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

**CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA**

**Certificate of Existence for Pensioners**

En la ciudad de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_  
In the city of province of \_\_\_\_\_

a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
on the day of the month of of the year \_\_\_\_\_

COMPARECE ante mí el Sr. o Sra \_\_\_\_\_  
APPEARS before me Mr. or Mrs. \_\_\_\_\_

quien se identifica con:  
with identification

DNI N° \_\_\_\_\_ LE N° \_\_\_\_\_

LC N° \_\_\_\_\_ CI N° \_\_\_\_\_

DNI de Extranjeros N° \_\_\_\_\_

Pasaporte Argentino N° \_\_\_\_\_  
Argentine Passport \_\_\_\_\_

a los efectos de comprobar su existencia.  
providing proof of existence.

Fecha de nacimiento: día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_  
Date of Birth: day month year \_\_\_\_\_

Sexo: Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_  
Sex: Femenine \_\_\_\_\_ Masculine \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Marital Status Nationality \_\_\_\_\_

Dirección de su lugar de residencia: \_\_\_\_\_  
Address of place of residence \_\_\_\_\_

Numero de beneficio: \_\_\_\_\_



**CAJAJPER**

Caja de Jubilaciones y Pensiones  
Ministerio de Economía, Hacienda y Finanzas

**CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA**

Observaciones (de ser necesario): \_\_\_\_\_

Comments (if necessary):

---

Firma del Interesado

Signature of the Applicant

---

Firma y Sello de la Autoridad Correspondiente

Signature and Seal of Corresponding Authority

**Importante:** adjuntar a este certificado copia de los documentos identificatorios argentinos (DNI, Pasaporte, etc).

**Important:** Please attach to this certificate copy of the Argentine identification documents (DNI, passport, etc.)