

**Gerencia de Prestaciones Económicas
Gerencia de Unidades Descentralizadas**

**LISTADO DE TESTIGOS PROPUESTOS
PENSIÓN VEJEZ POR CUIDADOS A PADRES, NIETOS O HERMANOS**

NOMBRE DEL SOLICITANTE		CI DEL SOLICITANTE	
-------------------------------	--	---------------------------	--

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS TESTIGOS	CI	DOMICILIO	TELÉFONO

NOTA: LOS TESTIGOS PROPUESTOS DECLARAN BAJO JURAMENTO POR LOS PERIODOS DECLARADOS POR EL SOLICITANTE, CON CONOCIMIENTO DE LO DISPUESTO POR EL ART. 239 DEL CÓDIGO PENAL QUE SE TRANSCRIBE A CONTINUACIÓN: “El que, con motivo del otorgamiento o formulación de documento público ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión”

FIRMA Y NÚMERO DE FUNCIONARIO	FECHA	FIRMA DEL DECLARANTE