

Declaración Jurada de Dependencia y Soltería para Asignación Familiar Hijo



EuroAmerica

Nº de Póliza

1. HIJO

Nombre		RUT
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domiciliado en	Ciudad	Comuna
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Teléfono	Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE

Mi estado civil es

No percibo ingresos propios que sean igual o superior al 50% del ingreso mínimo

Vivo a expensas de

Firma Hijo

Fecha: Día

Mes

Año