

Firma y aclaración Titular/Apoderado



Agencia Nacional de Discapacidad

COMUNICACIÓN, DESCARGO, RENUNCIA - PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS POR INVALIDEZ - ART. 9° LEY N° 13.478 ORIGINAL					
CUIL APELLIDO Y NOMBRE		FECHA PRESENTACIO	ON -	-	
BENEFICIO N° [] -] -] -]					
COMUNICACIÓN AUSENCIAS DEL PA	AIS				
Definitiva Temporaria Fecha salida Comunico anteriormente otra salid Domicilio en el Extranjero	da SI NO Vencimiento	Fecha retorno o salida anterior	- -		
Calle			Nro.	Piso I	Opto.
Código Postal	Localidad				
Provincia/Estado		País			
		T di3			
Motivo de la ausencia: DESCARGO DEL BENEFICIARIO					
DESCARGO de la pensión no contributiva por invalidez prevista en el artículo 9° de la Ley N° 13.478 de la que resulto beneficiario. Motivo del descargo: A tal efecto acompaño la documentación requerida.					
RENUNCIA DEL BENEFICIO					
RENUNCIA de la pensión no contributiva por invalidez prevista en el artículo 9° de la Ley N° 13.478 de la que resulto beneficiario. Período desde el cual aplica la baja Motivo de la renuncia:					
Manifiesto en carácter de declaración ju responsabilidad civil, penal y administrativeraz, exacta y subsiste al tiempo de el suspensión del beneficio, de acuerdo a lo Se advierte que deberá guardar toda la d	iva por cualquier falsedad, omisión u fectuarse esta presentación. Asimi o prescripto en los artículos 19 y 20	u ocultamiento que se v smo, declaro haber sic del Decreto N° 432/199	verificare, y que la do notificado fehac 97.	documentación a cientemente de la	compañada es

Legajo agente ANSES

Aclaración agente ANSES y sello



Firma y aclaración Titular/Apoderado



Agencia Nacional de Discapacidad

Aclaración agente ANSES y sello

COMUNICACIÓN, DESCARGO, RENUNCIA - PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS POR INVALIDEZ - ART. 9° LEY N° 13.478 DUPLICADO				
CUIL APELLIDO Y NOMBRE	FECHA PRESENTACION			
COMUNICACIÓN AUSENCIAS DEL PAIS				
Definitiva Temporaria Fecha salida Comunico anteriormente otra salida Domicilio en el Extranjero	Fecha retorno NO Vencimiento salida anterior			
Calle	Nro. Piso Dpto.			
Código Postal Localid	dad			
Provincia/Estado	País			
Motivo de la ausencia:				
DESCARGO DEL BENEFICIARIO				
DESCARGO de la pensión no contrib Motivo del descargo: A tal efecto acompaño la documentación reques	utiva por invalidez prevista en el artículo 9° de la Ley N° 13.478 de la que resulto beneficiario.			
RENUNCIA DEL BENEFICIO				
RENUNCIA de la pensión no contrib Período desde el cual aplica la baja Motivo de la renuncia:	utiva por invalidez prevista en el artículo 9° de la Ley N° 13.478 de la que resulto beneficiario.			
responsabilidad civil, penal y administrativa por cu veraz, exacta y subsiste al tiempo de efectuarse suspensión del beneficio, de acuerdo a lo prescri	ue el presente formulario ha sido completado sin omitir ni falsear ningún dato, asumiendo toda ualquier falsedad, omisión u ocultamiento que se verificare, y que la documentación acompañada es e esta presentación. Asimismo, declaro haber sido notificado fehacientemente de las causales de oto en los artículos 19 y 20 del Decreto N° 432/1997. ación presentada por el plazo de un año, por si la misma le es requerida.			

Legajo agente ANSES