



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACHACAMAC
SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO 04

DECLARACIÓN JURADA DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO

Yo,.....

Identificado con DNI N°....., con domicilio en.....

.....

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

SI () NO () recibo pensión de cesantía y/o sobrevivencia por parte de algún Organismo Público del Estado.

En caso de ser afirmativo llenar lo siguiente:

Fecha de inicio de la pensión: _____

Ley N°: _____

Nombre de la Entidad: _____

Pachacamac,..... dedel 201.....

.....

Firma

DNI N°

Dejo expresa constancia que en la fecha, los datos arriba consignados son verdaderos; de lo contrario me someto a las sanciones establecidas en el Artículo N° 42 de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimientos Administrativos Generales.