

## DECLARACIÓN JURADA ADJUNTA A MANDATO

Por la presente Yo, \_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Cédula de Identidad \_\_\_\_\_

**Declaro bajo juramento que:**

Cuento con un mandato otorgado por el solicitante:

\_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Cédula de Identidad \_\_\_\_\_

El referido mandato me autoriza a solicitar los beneficios de enfermo terminal a nombre del requirente, debido a que el estado de salud de aquél no le permite solicitarlos personalmente.

--	--	--

Día / Mes / Año  
Fecha de emisión

\_\_\_\_\_

Firma del Declarante

*"El declarante que, con el objeto de obtener o facilitar la obtención indebida de los beneficios que establece la ley, para sí o para terceros, ocultare la identidad de todos o alguno de los beneficiarios; proporcionare antecedentes falsos o dolosamente ocultare antecedentes fidedignos, en perjuicio del solicitante, de una Administradora, de una Compañía de Seguros o del Fisco, será sancionado con las penas que establece el artículo 467 del Código Penal."*