



, de de

SEÑORES:

INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES

PRESENTE.-

DECLARACIÓN JURADA PARA EMPLEADOR(A) DESAPARECIDO(A)

Yo, _____, titular de la Cédula de Identidad N° _____ - _____, nacido en _____, el _____ de _____ de _____, domiciliado en: _____, teléfono N° local (_____) _____ y móvil (_____) _____, civilmente hábil, bajo Fe de Juramento, **DECLARO**: Que no poseo ningún tipo ningún documento probatorio que justifique la relación laboral, con el (los) Empleador(es) o Empleadora(s) que se detalla(n) a continuación:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Nº DE EMPLEADOR	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

En tal sentido expresamente autorizo ampliamente al Instituto Venezolano de los Seguros Sociales para que, de ser necesario, haga la debida investigación y compruebe lo aquí expresado. Mediante el presente documento, formal y expresamente acepto que, en caso de que la información suministrada resulte fraudulenta, el IVSS deje sin efecto la tramitación de la solicitud de Pensión formulada.

Atentamente,

DECLARANTE	SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE
APELLIDO Y NOMBRE:	APELLIDO Y NOMBRE:
CÉDULA DE IDENTIDAD:	CÉDULA DE IDENTIDAD:
FIRMA	FIRMA Y SELLO