

**FORMULARIO DE SOLICITUD Y DECLARACIÓN JURADA**

Fecha de solicitud:

Equipo interviniente/organismo/municipalidad:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

**Datos de la víctima**

Apellido/s:

Nombre/s:

Documento Único de Identidad:

Edad:

Género:

Nacionalidad:

Estado civil:

Fecha de certificado de defunción:

Localidad/Partido:

**Datos de la/s persona/s que solicita/n el PAIF**

Apellido/s:

Nombre/s:

Documento Único de Identidad:

Edad:

Género:

Nacionalidad:

Estado civil:

Localidad/Partido (código postal):

Domicilio:

Teléfono personal de contacto:

Correo electrónico:

Teléfono de otra persona de contacto:

**Vínculo con la víctima (marcar sólo la opción que corresponda):**

De ser afirmativo consignar: nombre/s, apellido/s, Documento Único de Identidad, teléfono/celular, lugar de residencia y cualquier otro dato que considere pueda aportar.

**a- Hija/o** \_\_\_

**b- Nieta/o** \_\_\_

**c- Madre** \_\_\_ / **Padre** \_\_\_

**d- Abuelo**\_/**Abuela**\_

**e- Otro (especificar)**.....

Declaro bajo juramento que todos los datos que han sido consignados son verdaderos a fin de formar parte del **PROGRAMA DE ABORDAJE INTEGRAL ANTE FEMICIDIOS, TRAVESTICIDIOS Y TRANSFEMICIDIOS (PAIF)**.

Me notifico en este acto que el presente documento es una declaración jurada que constituye un instrumento público por lo que la omisión o falta de veracidad al completarla podría traer aparejada la comisión del delito de falsedad ideológica, previsto en el artículo 293 del Código Penal.

Artículo 293 del Código Penal: "Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciera insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar un perjuicio".

.....  
FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

ACLARACIÓN

DNI

.....  
FIRMA AUTORIDAD

COMPETENTE