

En _____ el día _____ del mes
de _____ del año _____, siendo las
_____ con _____ minutos, ante el Infrascrito
(a) _____ y
secretario _____ del municipio
de _____ departamento de
_____, comparece el (la) señor (a)
_____, quien es de
_____ años de edad, _____,
Guatemalteco (a), con domicilio
en _____, quien se identifica con cédula
de vecindad número de orden _____, registro
_____, extendida en la municipalidad de
_____, del departamento de
_____,
_____, Documento Personal de Identificación -DPI- número
_____, con residencia en
_____;

DOY FE de los siguientes hechos: PRIMERO: El (la) señor (a) me asegura ser de los
datos de identificación personal consignados, hallarse en el libre ejercicio de sus
derechos civiles, estar enterado (a) de las penas relativas al delito de perjurio y, bajo
juramento solemne de decir la verdad, DECLARA que: A) Es guatemalteco (a) por
nacimiento y que nunca ha perdido ni renunciado a su nacionalidad; B) No ha sido
condenado (a) por delito de traición a la patria; C) No devenga sueldo, salario o
remuneración laboral alguna del Estado de Guatemala, ni de sus instituciones

autónomas, semi-autónomas o descentralizadas, en caso así fuere, queda obligado (a) a dar aviso por escrito a la Gerencia del Instituto de Previsión Militar, para que se suspenda el pago de su prestación; D) Que subsisten inalterables las condiciones que dieron lugar a que el Instituto de Previsión Militar acordara a su favor el pago de PENSIÓN POR ORFANDAD (HIJOS MAYORES INVALIDOS E INCAPACES). SEGUNDO: El Infrascrito funcionario DA FE de la SUPERVIVENCIA del (la) compareciente, finalizando la presente acta en el mismo lugar y fecha _____ minutos después de su inicio y, luego de haberla leído la presente, acepta, ratifica y firma ante el funcionario que autoriza, que de lo actuado DA FE.

F) _____ F) _____

F) _____