

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: Que el (la) compareciente se hace acompañar en su calidad de **TUTOR Y REPRESENTANTE LEGAL** del (los) menor (es) de edad, de nombre (s) _____, quien (es) se identifican con su (s) carné (s) número (s) de catalogo (s) _____, extendido (s) por el Instituto de Previsión Militar y vigente (s) a la fecha. SEGUNDO: El (la) compareciente 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)** Su (s) representado (s) es (son) guatemalteco (s) por nacimiento y que nunca ha (n) perdido ni renunciado a su nacionalidad; **B)** Que el (los) menor (es) de edad continúa (n) siendo soltero (s); **C)** Que para su (s) representado (s) 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 MENORES)**. TERCERO: El Infrascrito funcionario DA FE de la SUPERVIVENCIA del (los) menor (es): _____

.
CUARTO: Finaliza 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) _____