

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 _____, 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 acepta, ratifica y firma ante el funcionario que autoriza.

F) _____

F) _____

F) _____