

En _____ el día _____ del mes de _____ del año _____, siendo las _____ con _____ minutos, ante el Infrascrito (a) _____ del municipio de _____ departamento de _____, comparece el (la) señor (a) _____, quien es de _____ años de edad, _____, guatemalteco (a), con domicilio en _____, 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 hechos siguientes: PRIMERO: Que el (la) compareciente señor (a) _____, se hace acompañar de su (s) hijo (s) menor (es) de edad, de nombre (s) _____, quien (es) por no ser del conocimiento del infrascrito funcionario, es (son) identificado (s) por medio de 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) Es Guatemalteco (a) por nacimiento y que nunca ha perdido ni renunciado a su nacionalidad por causa alguna; B) No ha sido condenado (a) por delito de traición a la patria; C) Desde que falleció su esposo (a) _____ hasta la presente fecha, no ha contraído matrimonio, formalizado unión de hecho ni establecido vida marital con tercera persona; D) Su (s) citado (s) hijo (s) menor (es) de edad (continúa (n) siendo soltero (s)); E) Subsisten inalterables las condiciones que dieron lugar a que el Instituto de Previsión Militar acordara a su favor el pago de PENSIÓN POR VIUDEZ Y ORFANDAD a favor de su (s) menor (es) hijo (s) indicado (s) anteriormente. TERCERO: El Infrascrito funcionario DA FE de la SUPERVIVENCIA del (la) compareciente y del menor (es) _____.

CUARTO: Finaliza 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) _____