



ANEXO 5 DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

En la ciudad dedel departamento de, en fecha
..... dedel año Yo,..... con C.I.:.....
con domicilio en

declaro de forma voluntaria sin la mediación de ningún tipo de presión hacia mi persona, **el tener vínculo de parentesco de consanguinidad (hasta el tercer grado), o de afinidad (hasta el segundo grado)** con, persona con discapacidad con C.I. N.º y con Carnet de Discapacidad N.º

Es cuanto firmo en señal de constancia legal, aceptando que el mismo pueda ser utilizado con toda validez, ante las instancias que correspondan.

.....

(nombre completo)
Cedula de identidad

