



SOLICITUD POR LEY 13298

FECHA
dd/mm/aa

Nº INICIACIÓN

PRESOS POLITICOS, GREMIALES O ESTUDIANTILES

FORM. 01-01. Completar con letra imprenta legible o maquina de escribir. Colocar una cruz en las cajitas correspondientes

DATOS DE LA VICTIMA

APELLIDO Y NOMBRES _____

DNI-LE-LC-CI

CUIL -

SEXO
 FEMENINO
 MASCULINO

FECHA
NACIMIENTO

LUGAR

FECHA
FALLECIMIENTO

ESTADO CIVIL

dd/mm/aa

Loc/Pais

dd/mm/aa

SOLTERO/A SEPARADO/A CONCUBINO/A
 CASADO/A DIVORCIADO/A VIUDO/A

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE _____ Nro _____ PISO _____ DPTO _____

LOCALIDAD _____ PCIA _____ PAIS _____

DATOS DEL SOLICITANTE (En caso que la victima haya fallecido)

APELLIDO Y NOMBRES _____

DNI-LE-LC-CI

CUIL -

SEXO
 FEMENINO
 MASCULINO

FECHA NAC

LUGAR

ESTADO CIVIL

dd/mm/aa

Loc/Pais

SOLTERO/A SEPARADO/A CONCUBINO/A
 CASADO/A DIVORCIADO/A VIUDO/A

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE _____ Nro _____ PISO _____ DPTO _____

LOCALIDAD _____ PCIA _____ PAIS _____

VINCULO

DOCUMENTACION PROBATORIA del VINCULO

Fs _____

DOMICILIO CONSTITUIDO EN LA PROVINCIA PARA NOTIFICACIONES

CALLE _____ Nro _____ PISO _____ DPTO _____

LOCALIDAD _____ DEPARTAMENTO _____ CODIGO POSTAL _____

CORREO ELECTRONICO _____ @ _____ TE: _____ -

DATOS DE LOS PADRES DE LA VICTIMA

APELLIDO Y NOMBRES DE LA MADRE _____

DNI - LC - LE

VIVE?
 SI NO

APELLIDO Y NOMBRES DEL PADRE _____

DNI - LC - LE

VIVE?
 SI NO

APELLIDO Y NOMBRES DEL _____

DNI - LC - LE

VIVE?
 SI NO

(En caso de ser MENOR al momento de la detencion consignar datos de la persona quien lo tenia a cargo)

DATOS DE PRIVACION ILEGAL DE LA LIBERTAD

DETENCION 1	EDAD AL MOMENTO DE LA DETENCION <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> Años <input style="width: 15px; height: 20px;" type="checkbox"/> Nacido en cautiverio <input style="width: 15px; height: 20px;" type="checkbox"/> Niño detenido con sus padres
FECHA DE LA DETENCION <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> FECHA DE LA LIBERACION <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>	DOMICILIO PARTICULAR EN MOMENTO DE LA DETENCION CALLE _____ NRO _____ PISO _____ DPTO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA DE SANTA FE LUGAR DE DETENCION _____ INSTITUCION/DESTACAMENTO _____

Elementos de prueba de la DETENCION 1- Foja _____ 2- Foja _____ 3- Foja _____ 4- Foja _____ 5- Foja _____	Elementos de prueba del DOMICILIO PARTICULAR DECLARADO 1- Foja _____ 2- Foja _____ 3- Foja _____ 4- Foja _____ 5- Foja _____
---	--

Personas con las que estuvo detenido			
Apellido y Nombres o Apodo	Vinculo	Apellido y Nombres o Apodo	Vinculo
1-		4-	
2-		5-	
3-		6-	

DATOS DE PRIVACION ILEGAL DE LA LIBERTAD

DETENCION 2	EDAD AL MOMENTO DE LA DETENCION <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> Años <input style="width: 15px; height: 20px;" type="checkbox"/> Nacido en cautiverio <input style="width: 15px; height: 20px;" type="checkbox"/> Niño detenido con sus padres
FECHA DE LA DETENCION <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> FECHA DE LA LIBERACION <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>	DOMICILIO PARTICULAR EN MOMENTO DE LA DETENCION CALLE _____ NRO _____ PISO _____ DPTO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA DE SANTA FE LUGAR DE DETENCION _____ INSTITUCION/DESTACAMENTO _____

Elementos de prueba de la DETENCION 1- Foja _____ 2- Foja _____ 3- Foja _____ 4- Foja _____ 5- Foja _____	Elementos de prueba del DOMICILIO PARTICULAR DECLARADO 1- Foja _____ 2- Foja _____ 3- Foja _____ 4- Foja _____ 5- Foja _____
---	--

Personas con las que estuvo detenido			
Apellido y Nombres o Apodo	Vinculo	Apellido y Nombres o Apodo	Vinculo
1-		4-	
2-		5-	
3-		6-	

BREVE RELATO Y CAUSA POLÍTICA DE LA DETENCIÓN

Breve relato del hecho

En la localidad _____ Dpto. _____ Pcia. _____

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATOS DE LOS DERECHOHABIENTES

Apellido y Nombres	Vínculo	Documento	Fec.Nac.	Domicilio
①		Tipo: Nº		
②		Tipo: Nº		
③		Tipo: Nº		
④		Tipo: Nº		
⑤		Tipo: Nº		
⑥		Tipo: Nº		
⑦		Tipo: Nº		
⑧		Tipo: Nº		
⑨		Tipo: Nº		
⑩		Tipo: Nº		

DATOS DEL REPRESENTANTE(Opcional)

APELLIDO Y NOMBRES _____

DNI-LE-LC-CI

CUIL

SEXO
 FEMENINO
 MASCULINO

FECHA
NACIMIENTO

dd/mm/aa

LUGAR

Loc/Pais

DOMICILIO PARTICULAR

ESTADO CIVIL

SOLTERO/A SEPARADO/A CONCUBINO/A
 CASADO/A DIVORCIADO/A VIUDO/A

CALLE _____ Nro _____ PISO _____ DPTO _____

LOCALIDAD _____ PCIA _____ PAIS _____

OBRA SOCIAL

TIENE OBRA SOCIAL? SI NO

en caso de tenerla, identificarla _____

Desea recibir la Obra Social IAPOS? SI NO

IAPOS SOLIDARIO? SI NO

DATOS BANCARIOS

Posee cuenta sueldo en el Nuevo Banco de Santa Fe? SI NO

en caso de tenerla, identificarla _____

INCOMPATIBILIDADES

El beneficio previsto en la ley 13298 es incompatible con la percepción de toda otra "prestación actual o futura de carácter nacional, provincial, municipal, derivadas de la misma situación. En caso contrario el beneficiario deberá optar por una de ellas" (Artículo 2 Ley 13298).

Declaro bajo juramento la autenticidad de las expresiones vertidas, no percibir otro beneficio por mi condición de privado de libertad por causas políticas, gremiales o estudiantiles y me comprometo a comunicar a la Caja todo cambio en mi situación.

Tomo conocimiento de que la autoridad de aplicación verificara periódicamente la no existencia de incompatibilidades.

Lugar y Fecha _____, ____ / ____ / ____.

Firma del representante _____
(Opcional)

Aclaración _____

Firma del Solicitante _____

Aclaración _____

El solicitante acredita identidad con original de _____

que en este acto exhibe el certificante entregando copia del mismo que obra a fojas _____

Firma y sello agente actuante _____