



## SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES

### DECLARACIÓN JURADA DE UNION LIBRE

Los suscritos \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ dominicanos, mayores de edad,

portadores de las cédulas de identidad y electorales Nos. \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, domiciliados y residentes en la casa marcada con el No. \_\_\_\_\_ de la calle \_\_\_\_\_ del sector \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_, **DECLARAMOS, BAJO LA FE DEL JURAMENTO**, so pena de perjurio, lo siguiente: **1)** Que hace más de tres (3) años convivimos en unión libre y que durante nuestra convivencia marital (no hemos procreado hijos) y/o hemos procreado \_\_\_\_\_ hijo(s), que responde(n) a los nombre(s) de \_\_\_\_\_, de los cuales se anexan las actas de nacimiento; **y 2)** Que no tenemos impedimentos para contraer matrimonio.

El presente documento se instrumenta en presencia de los testigos \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, dominicanos, mayores de edad, portadores de la Cédulas de Identidad y

Electoral Nos. \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, respectivamente, domiciliados y residente en esta ciudad, abajo firmantes, libres de tachas y excepciones.

En la ciudad de \_\_\_\_\_, República Dominicana, a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) días del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_).

\_\_\_\_\_  
Declarante

\_\_\_\_\_  
Declarante

\_\_\_\_\_  
Testigo

\_\_\_\_\_  
Testigo

Yo, \_\_\_\_\_ Abogado, Notario Público, de los del número de \_\_\_\_\_, **CERTIFICO Y DOY FE:** que las firmas que anteceden fueron puestas en mi presencia por los señores \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ de generales y calidades que constan en el presente documento, quienes me han declarado bajo la fe del juramento que las firmas que al pie del presente acto, son las mismas que acos tumbran usar en todos sus actos tanto públicos como privados, por lo cual debe dársele entera fe y crédito.

En la ciudad de \_\_\_\_\_, República Dominicana, a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notario Público