

**DECLARACIÓN JURADA PARA DESVINCULACIÓN DE CÓNYUGE, CONCUBINA/O, HIJO/A
DE TRABAJADOR Y/O DE CÓNYUGE Y/O CONCUBINO/A EN FICHAS DE TRABAJADORES/AS
APORTANTES AL FONDO SOCIAL DE LA CONSTRUCCIÓN**

Montevideo, [] de []

(**NOMBRE DE TRABAJADOR/A APORTANTE**), titular de la Cédula de Identidad número ---
-----, (en adelante, "Trabajador/a Aportante"), declara bajo su exclusiva responsabilidad
que es de su interés **desvincular** de su ficha personal ante el Fondo Social de la Construcción
a las personas indicadas a continuación:

CÓNYUGE, CONCUBINA/O

NOMBRES	
APELLIDOS	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
CALIDAD O VÍNCULO CON TRABAJADOR/A APORTANTE	

HIJO/A DE TRABAJADOR Y/O DE CÓNYUGE Y/O CONCUBINO/A

NOMBRES	
APELLIDOS	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
CALIDAD O VÍNCULO CON TRABAJADOR/A APORTANTE	

HIJO/A DE TRABAJADOR Y/O DE CÓNYUGE Y/O CONCUBINO/A

NOMBRES	
APELLIDOS	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
CALIDAD O VÍNCULO CON TRABAJADOR/A APORTANTE	

El/la Trabajador/a Aportante reconoce y acepta que, sin perjuicio de la información declarada precedentemente, el Fondo Social de la Construcción se reserva el derecho de requerir la documentación complementaria que estime pertinente a efectos de acreditar los extremos invocados en la presente declaración.

El/la Trabajador/a Aportante reconoce, bajo su exclusiva responsabilidad, la veracidad de la información consignada en la presente declaración, aceptando desde ya la aplicación de las posibles consecuencias civiles y/o penales que pudieran corresponder, en virtud de la inexactitud o falsedad de lo aquí consignado, así como las eventuales consecuencias jurídicas derivadas del cese indebido de la provisión de los diferentes beneficios a las personas desvinculadas, como consecuencia de lo manifestado en la presente declaración.

FIRMA DE TRABAJADOR/A: _____

ACLARACIÓN DE FIRMA: _____

FECHA: _____