



**DECLARACIÓN JURADA DE EJERCICIO LIBERAL FUERA DE PLAZO**  
*GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS*  
*DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A AFILIADOS*

Montevideo, \_\_\_\_\_.

Señor  
Gerente de División Afiliados  
PRESENTE.

Quien suscribe \_\_\_\_\_ **Nro. Af.** \_\_\_\_\_ de profesión  
\_\_\_\_\_, con C.I. \_\_\_\_\_ y domicilio constituido  
en \_\_\_\_\_, solicito se acepte la declaración de ejercicio, que formulo  
fuera de plazo, por el período: \_\_\_\_\_.

El motivo por el cual no me presenté en el plazo legal para formular la declaración fue:

❖ **Adjuntar nota explicativa firmada (art. 66 de la Ley 17.738).**-

Cumpliendo con requerimientos de la Oficina declaro que residí en:

Período	Domicilio

Las actividades que desarrollé fueron: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**El firmante se notifica de lo dispuesto en los art. 136 de la Ley 17.738 del 07/01/2014 y 239 del Código Penal:**

**Art. 136 Ley 17.738(Declaraciones falsas).**- *La declaración falsa en las actuaciones administrativas ante la Caja, o la prestada sobre hechos propios o en interés propio por el titular de las actuaciones, será sancionado en la forma dispuesta por el artículo 239 del Código Penal.*

**Art. 239 Código Penal.** (Falsificación ideológica por un particular) establece: "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

Esperando respuesta favorable saludo a usted,

\_\_\_\_\_  
Firma del profesional

**Completar y firmar el Cuestionario que luce a continuación (F 1.1.C.)**



Nº afiliado o C.I.: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

- 1) ¿Es o fue socio/titular de alguna empresa? Ejemplo: Unipersonal, Soc. Civil, Soc. de Hecho, S.R.L, S.A, S.A.S.  
En caso afirmativo indicar razón social, giro, domicilio y período.  
\_\_\_\_\_
- 2) ¿Ha utilizado sus conocimientos profesionales en alguna de las empresas mencionadas en la pregunta anterior?  
En caso afirmativo, indicar el período.  
\_\_\_\_\_
- 3) ¿Tiene actividad amparada por algún otro Organismo de Seguridad Social (BPS/ Caja Militar/ Caja Bancaria/ etc.)? En caso afirmativo, completar el cuadro a continuación.  
\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN O EMPRESA	DOMICILIO Y DEPARTAMENTO	CARÁCTER DEL VÍNCULO	¿LA ACTIVIDAD ES VINCULADA A SU PROFESIÓN?	DESDE	HASTA	CAJA QUE AMPARA

- 4) ¿Está o estuvo al frente de la dirección técnica de una empresa? En caso afirmativo, indicar nombre, dirección, teléfono y período. En caso de haber tenido la dirección solamente bajo relación de dependencia, la respuesta debe ser negativa.  
\_\_\_\_\_
- 5) ¿Realiza o ha realizado alguna actividad profesional no remunerada (honoraria/voluntaria)? Indicar período e Institución. Si la actividad está comprendida bajo la Ley 17.885 (Ley de Voluntariado Social), por favor, adjuntar contrato.  
\_\_\_\_\_
- 6) ¿Forma parte de una cooperativa de trabajo? SI  NO  En caso afirmativo, adjuntar certificado contable, notarial o de la propia cooperativa, acreditando el reparto o no, de utilidades. En el caso de los certificados profesionales deben contener el timbre correspondiente.  
\_\_\_\_\_
- 7) ¿Tiene algo más que agregar a lo declarado?  
\_\_\_\_\_

**Se notifica:** De lo dispuesto en los art. 136 de la Ley 17.738 del 07/01/2014 y 239 del Código Penal: Art. 136 Ley 17.738(Declaraciones falsas).- La declaración falsa en las actuaciones administrativas ante la Caja, o la prestada sobre hechos propios o en interés propio por el titular de las actuaciones, será sancionado en la forma dispuesta por el artículo 239 del Código Penal. Art. 239 Código Penal. (Falsificación ideológica por un particular) establece: "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

**Importante:** Se deben completar todos los datos, incluso si la respuesta es negativa. Tenga en cuenta que no se iniciará el trámite en caso de haber datos incompletos. El peso del total de los archivos en el correo electrónico no puede ser superior a los 9mb.

Fecha

Firma del profesional