

## CERTIFICACIÓN REMOTA DE SUPERVIVENCIA

En la ciudad de \_\_\_\_\_, Reino de España, en el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, bajo procedimiento de “Certificación Remota de supervivencia” mediante aplicación de contacto remoto por audio y video, comunico los siguientes datos:

- Nombre/s \_\_\_\_\_
- Apellido/s \_\_\_\_\_
- DNI argentino \_\_\_\_\_
- Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_
- Lugar de Nacimiento (Provincia y País) \_\_\_\_\_
- Teléfono con WhatsApp para videollamada \_\_\_\_\_
- Correo electrónico \_\_\_\_\_
- Ent. pagadoras y nros. de beneficios (ANSES benef., IPS benef., Caja prof. X benef,...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Bancos en los que recibe los beneficios \_\_\_\_\_
- Dirección completa en el exterior \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Y solicito que se dé constancia de haberme comunicado con esta Sede Consular, para comprobar mi existencia, por lo cual extiendo el presente para que sirva y valga en derecho ante fines previsionales. Firmo bajo procedimiento de certificación remota, previa lectura y ratificación de su contenido.

Así mismo, autorizo al Consulado de la República Argentina en Cádiz a la grabación de la videollamada y a capturas de imágenes, a efectos de servir de documentación respaldatoria.

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado