

**SOLICITO BENEFICIO PARA LITIGAR SIN GASTOS. ADJUNTO
NEGATIVA DE ANSES Y CARTA DE POBREZA**

OFICINA DE GESTIÓN ASOCIADA MULTIFUERO CJM N° 1 - CIVIL

AUTOS: VILLALVA HUGO GONZALO Y OTROS C/ OLEA ANTONIO
JUAN Y OTROS S/ DAÑOS Y PERJUICIOS

EXPTE: 282/25

SILVANA NOELIA VILLALVA, DNI 26973896, domicilio real Corrientes S/N Nueva Baviera, Famailla -Provincia de Tucumán; con el patrocinio letrado de SANTIAGO LOPEZ MARINO, abogado del foro local, MP N° 2078, Tomo 01 Folio 57, constituyendo domicilio legal en casillero digital N° 20-33819678-5, email: santiagolopez.estudiojuridico@gmail.com , domicilio en Tucumán 160- Monteros ,Tucumán, ante ustedes respetuosamente me presento y digo:

Vengo a **SOLICITAR EL BENEFICIO PARA LITIGAR SIN GASTOS**, y se libren los respectivos oficios de ley para acreditar los extremos legales a tal fin. Adjunto Negativa de ANSES y Carta de Pobreza.

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley 6.314, **DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERDAD DE LOS SIGUIENTES HECHOS:**

- 1)- Nombre y Apellido: SILVANA NOELIA VILLALVA
- 2)- DNI: 26973896
- 3)- Estado Civil: soltero
- 4)-Personas a mi cargo: Mi hijo acompaño acta de nacimiento
- 5)- Ingresos Personales: No poseo.
- 6)- Bienes Inmuebles, Automotor u otros Bienes de propiedad: No poseo.

7)- Motivos por los cuales se fundamenta la petición de este beneficio: Por carecer de recursos económicos suficientes para afrontar los gastos judiciales..

8)- Proceso / Mediación para el cual se solicita el beneficio: VILLALVA HUGO GONZALO Y OTROS C/ OLEA ANTONIO JUAN Y OTROS S/ DAÑOS Y PERJUICIOS

Que según lo prescripto por el Art. 2º de la citada ley, solicito se corra vista al Agente Fiscal y oportunamente se dicte la correspondiente resolución.

Asimismo, en consideración a la situación económica en la que me encuentro pido se me conceda el Beneficio Para Litigar Sin Gastos en forma provisoria hasta tanto se dicte la respectiva resolución.

PROVEER DE CONFORMIDAD

SERÁ JUSTICIA.



Villalva Silvano Neelva

26.973.896

CERTIFICADO DE POBREZA

--- El Funcionario de Policía que suscribe CERTIFICA que, conforme al testimonio de los ciudadanos abajo firmantes, se establece que el

Ciudadano Julio César Salas Rosmari.....

DNI N° 26.943.896 nacionalidad Arg. de 47 años de edad,

instrucción Si profesión ama de casa con domicilio en -

B- Nueva Barrera, calle Corrientes s/n. Famaila

ES UNA PERSONA POBRE, CARENTE DE BIENES Y FORTUNA.

--- A solicitud de la parte interesada se expide el presente SIN CARGO a los fines de ser presentado ante Subj. 400 en Comisaria de FAMAILLA, a los 20 días del mes de 03 del año 2026.

TESTIGOS

X [Firma] (FIRMA)

Apellido y Nombre: Trinidad Luciana Riquelme

DNI N° 41215621

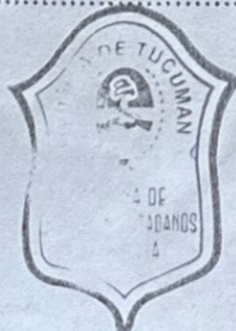
Domicilio B° 120 vivienda

X [Firma] (FIRMA)

Apellido y Nombre: VAJQUA DELIA

DNI N° 25741972

Domicilio Famaila



[Firma]
SALAS ROSMARI
SUB-OFICIAL
POLICIA DE TUCUMAN

GRATUITO



DATOS DEL TITULAR

APELLIDO/S y NOMBRE/S: VILLALVA SILVANA NOELIA
CUIL/CUIT: 27-26973896-6
NÚMERO DE DOCUMENTO: 26973896

- ✓ NO Registra Declaraciones Juradas como Trabajador en Actividad.
- ✓ NO Registra Liquidaciones de Asignaciones Familiares.
- ✓ NO Registra Declaraciones Juradas de Provincia no adherida al SIPA
- ✓ NO Registra Transferencia como Autónomo o Monotributista.
- ✓ NO Registra Transferencia como Trabajador/a de Casas Particulares.
- ✓ NO Registra Asignación por Maternidad para Trabajadora de Casas Particulares.
- ✓ NO Registra Prestación por Desempleo.
- ✓ NO Registra Plan Social, Ingreso Familiar de Emergencia o Programa de Empleo.
- ✓ NO Registra Prestación Previsional.
- ✓ NO Registra Prestación Previsional de Provincia no adherida al SIPA.
- ✓ NO Registra Iniciación de Prestación Previsional Nacional.
- ✓ NO Registra Obra Social dentro del período consultado.
- ✓ NO Registra Asignación Familiar Jubilados y Pensionados - Madres Decreto N° 614/13.
- ✗ Registra Liquidaciones de Asignación Universal por Hijo y/o Embarazo.
- ✓ NO Registra Liquidaciones de Asignación Familiar-Decreto N°592/16, Art.1: Servicios Discontinuos.
- ✓ NO Registra Liquidaciones de PROG.R.ES.AR.
- ✓ NO Se encuentra informado por el Ministerio de Capital Humano como Monotributista Social.
- ✓ NO Registra Obra Social como Monotributista Social dentro del período consultado.
- ✓ NO Registra Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Salud.
- ✓ NO Registra Iniciación de Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Salud.

Fecha de emisión: 14/04/2026

Comprende el período desde 02/2026 hasta 04/2026

N° Transacción: 212835887

La información que se presenta en esta Certificación podrá corroborarse accediendo a la página de ANSES www.anses.gov.ar.

Estos datos son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.

La Certificación Negativa emitida aquí no requiere la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES (Art. 1° de la Resolución D.E. N° 76/09)

Este documento es válido como constancia de CUIL/T.



27-26973896-6212835887