

**PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN**  
CENTRO JUDICIAL MONTEROS  
DEFENSORIA OFICIAL CIVIL Y DEL TRABAJO DE LA 1° NOMINACIÓN  
ACTUACIONES N°: 1783/25  
**\*H30103121622\***  
H30103121622

**OBJETO: SOLICITO BENEFICIO PARA LITIGAR SIN GASTOS. DESIGNO**

**APODERADO**

**OGA EN FAMILIA Y SUCESIONES N 1 (CJM).**

**JUICIO: "ROMANO VIVIANA DEL CARMEN c/ ACOSTA NELSON GABRIEL s/  
PROTECCION DE PERSONA" EXPTE N**

**ACOSTA,NELSON GABRIEL**, argentino, mayor de edad, DNI N° 42796517, con domicilio en Colonia 3 y 4 - al frente hay un terreno valdío, casa color rosa, ventanal grande-, de la ciudad de FAMAILLA , por derecho propio, ante la Sra. Jueza me presento y respetuosamente digo:

Que a los efectos del otorgamiento del Beneficio para Litigar sin gastos, adjunto la presente declaración jurada (art. 79 del NCPCT). A tal fin informo mis datos personales:

**NOMBRE Y APELLIDO: ACOSTA,NELSON GABRIEL**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 42796517**

**ESTADO CIVIL: CASADO**

**ACTIVIDAD: RELACION DE DEPENDENCIA**

**PERSONAS A CARGO: CUATRO PERSONAS - ESPOSA Y TRES HIJOS -**

**INGRESOS PERSONALES MENSUALES: \$500.000(PESOS QUINIENTOS MIL)**

**JORNALERO**

**BIENES INMUEBLES: NO POSEE.- AUTOMOTORES: NO POSEE.-**

Solicito el presente beneficio en virtud de carecer de los medios económicos suficientes para afrontar los gastos que demanda la presente acción.

Designo para actuar en mi nombre y representación al Dr. GUSTAVO PALIZA, Defensor Oficial en lo Civil y del Trabajo del Centro Judicial Monteros, Tucumán, y/o a quien este designe, para intervenir en la causa de referencia, trámites judiciales conexos y proceso de mediación obligatoria.

A tales fines, adjunto los informes exigidos por el art. 80 del NCPCCCT.

En virtud de lo expuesto, previa vista a la Sra. Fiscal Civil, solicito se me otorgue el Beneficio para Litigar sin Gastos en los términos requeridos. SEJ

**PROVEER DE CONFORMIDAD  
JUSTICIA**

Firma

o Acosta Nelson

DR. CLAUDIA CRISTINA LOMBARDI  
SECRETARIA JUDICIAL "B"  
DEF. OFICIAL CIVIL Y DEL TRABAJO  
C.J. MONTEROS  
MINISTERIO PUPILAR Y DE LA DEFENSA

Aclaración

o 42796517

DNI

o 3815693587

Firmado digitalmente por: PALIZA  
Carlos Gustavo  
Fecha y hora: 04.11.2025 09:35:41



REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
 MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname  
**ACOSTA**



Nombre / Name  
**NELSON GABRIEL**

Sexo / Sex **M** Nacionalidad / Nationality **ARGENTINA** Ejemplar **A**

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**25 JUL / JUL 1999**

Fecha de emisión / Date of issue  
**15 JUL / JUL 2015**

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**15 JUL / JUL 2030**

Trámite Nº / Of. ident.  
**00386096624**  
**8125**



Documento / Document

**42.796.517**

*Acosta Nelson*

FIRMA IDENTIFICADOR / SIGNATURE

42796517



**DATOS DEL TITULAR**

APELLIDO/S y NOMBRE/S: ACOSTA NELSON GABRIEL  
CUIL/CUIT: 20-42796517-2  
NÚMERO DE DOCUMENTO: 42796517

- ✓ 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.
- ✓ NO 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.
- ✗ Registra Iniciación de Pensión NO Contributiva otorgada por el Ministerio de Salud.

Número de Transacción 203544884

Fecha de emisión:16/10/2025

La información que se presenta en esta Certificación Negativa es gratuita y está actualizada al 16/10/2025, y comprende el período desde 08/2025 al 10/2025.

Los datos de esta certificación negativa son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.

La información que se presenta en esta certificación podrá corroborarse accediendo a la PÁGINA WEB de ANSES [www.anses.gob.ar](http://www.anses.gob.ar)

Este documento es válido como constancia de CUIL/T.

De acuerdo a lo dispuesto por el Art. 1 de la Resolución D.E 76/09, la Certificación Negativa emitida a través de la PÁGINA WEB de ANSES, NO requiere la autenticación con sello y firma de un agente de la ANSES



20-42796517-2203544884

[www.anses.gob.ar](http://www.anses.gob.ar)

130 Número Gratuito

DESCARGA  
MI ANSES MÓVIL  
EN TU CELULAR





GRATUITO

**CERTIFICADO DE POBREZA**

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

Ciudadano Acosta Nelson Gabriel  
DNI N° 42.796.517 nacionalidad Arg. de 26 años de edad,  
instrucción Su profesión normalista con domicilio en  
C. La Canda San Nicolás - Famajila

**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 Auto. g. n.º, en Comisaría de FAMILIA, a los 22 días del mes de 10 del año 2025

**TESTIGOS**

X [Firma] (FIRMA)  
Apellido y Nombre: Hernández  
DNI N° 23.966.152  
Domicilio Colonia 3

X [Firma] (FIRMA)  
Apellido y Nombre: Momud Tranto  
DNI N° 4.586.2091  
Domicilio Tapuda 282



[Firma]  
SALAS ROSMARI  
SUB-OFICIAL  
POLICIA DE TUCUMAN