

CERT.SERV.N°.....

INSTITUCION.....

APELLIDO Y NOMBRES.....

DOMICILIO.....N°.....LOC.....PCIA.....

TEL.....DOC.....N°.....EST. CIVIL.....

FECHA DE NACIMIENTO...../...../..... EMPLEADO ENSUCURSAL.....

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO.....

LEGAJO N°

DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR				
Nombre y Apellido	Vinculo Filial	Est. Civil	Fecha Nacimiento	Tipo y N° de Doc.
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....
SOCIOS ADHERENTES				
Nombre y Apellido	Vinculo Filial	Est. Civil	Fecha Nacimiento	Tipo y N° de Doc.
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

Solicito se me extienda el certificado de Servicio de Sepelio, cuyas condiciones declaro conocer y aceptar en su totalidad. DECLARO BAJO JURAMENTO que los familiares detallados dependen de mi, y conforme al Contrato respectivo, procede sean amparados en dicho Servicio. CERTIFICO que todos los datos presentados son reales, responsabilizándome por lo inserto.

.....

Firma del Titular