



DECLARACIÓN JURADA BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE SEPELIO

APELLIDO Y NO	MBRES			
DOMICILIO	Nº	LOC	PCIA	
TEL	DOC	NºE-M	E-MAIL	
EST. CIVIL	FECHA DE ì	NACIMIENTO//		
	DECLAR	ACIÓN JURADA FAMILIAR		
Nombre y Apellido	Vinculo Filial	Estado Civil	Fecha	Tipo y Nº de Doc.
	+		Nacimiento	
			,,,,,/,,,,,/,,,,,	
			,,,,, [/] ,,,,, [/] ,,,,,	
			. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
			. ,,,,/,,,,,	
	.		. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
		CIOS ADHERENTES	p ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
Nombre y Apellido	Vinculo Filial	Domicilio	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Doc.
			racimento	
	.			
			,,,,,/,,,,,	
			,,,,,/,,,,,/,,,,,	
			,,	
G 1' '	1 1 1	Q ' ' 1 Q 1'	1' ' 1	1
		Servicio de Sepelio, cuyas co		_
aceptar en su totalidad. D	ECLARO BAJO	JURAMENTO que los fami	liares detalla	dos dependen de
mi, y conforme al Contra	to respectivo, pro	ocede sean amparados en dicl	ho Servicio.	CERTIFICO que
todos los datos presentado	s son reales, resp	onsabilizándome por lo inserto).	
1	, 1	•		
			Firma del	Titular