

**DECLARACIÓN JURADA BENEFICIARIOS DE SERVICIO DE SEPELIO**

APELLIDO Y NOMBRES.....  
DOMICILIO.....Nº.....LOC.....PCIA.....  
TEL.....DOC.....Nº.....E-MAIL.....  
EST. CIVIL..... FECHA DE NACIMIENTO...../...../.....

| DECLARACIÓN JURADA FAMILIAR/ADHERENTE |         |           |                   |                   |
|---------------------------------------|---------|-----------|-------------------|-------------------|
| Nombre y Apellido                     | Vinculo | Domicilio | Fecha Nacimiento  | Tipo y Nº de Doc. |
| .....                                 | .....   | .....     | ...../...../..... | .....             |
| .....                                 | .....   | .....     | ...../...../..... | .....             |
| .....                                 | .....   | .....     | ...../...../..... | .....             |
| .....                                 | .....   | .....     | ...../...../..... | .....             |
| .....                                 | .....   | .....     | ...../...../..... | .....             |
| .....                                 | .....   | .....     | ...../...../..... | .....             |

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