



COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES "MANUEL POLO JIMENEZ" Ltda. N° 70

Jr. Nazca 340 - Jesús María - Lima 11 Perú Telefons : 423-8754 423-4155 - Telefax: 330-8310

PREVISION SOCIAL

"FICHA SOCIAL DE FALLECIMIENTO"

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS :

EDAD: GRADO: N.S.A/D.O.I.: DIRECCION DOMICILIARIO (CALLE, NRO, DISTRITO)

TELF.: UNIDAD DE TRABAJO: TELF.:

DATOS DEL FALLECIMIENTO:

NOMBRES DEL DIFUNTO: EDAD:

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE: FECHA DE DEFUNCIÓN:

CAUSA DEL FALLECIMIENTO:

ULTIMO DOMICILIO DEL DIFUNTO:

LUGAR Y DIRECCION DE LA DEFUNCIÓN

..... FECHA DE NACIMIENTO:

PROFESIONAL QUE CERTIFICO EL DECESO:

..... CON REGISTRO DEL COLEGIO MEDICO DEL PERU:

ENTIDAD/AGENCIA FUNERARIA QUE ATENDIO EL CASO:

CEMENTERIO Y UBICACION DEL NICHOS:

" El (la) suscrito (a) solicitante declara bajo juramento actuar de buena fe y con pleno conocimiento de las normas que regulan este beneficio, por tanto toda la información y documentación que acompaño a la presente ficha son ciertas y verdaderas sometiéndome a las consecuencias administrativas, penales y civiles pertinentes en caso contrario, debiéndose proceder a la devolución íntegra del beneficio otorgado al beneficiario destinándola a la reserva de previsión, siempre que no haya reclamo de heredero forzoso mediante la ficha de inscripción definitiva de sucesión intestada, testamento, o sentencia judicial consentida o ejecutoriada.

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

DATOS DE UN SOCIO TESTIGO

NOMBRES Y APELLIDOS:

DIRECCION: TELF.:

GRADO: N.S.A.: UNIDAD:

FIRMA

V. B. DEL DELEGADO DE UNIDAD O FILIAL

FILIAL/UNIDAD: LUGAR:

GRADO: FECHA:

NOMBRES:

APELLIDOS:

CARGO:

.....
FIRMA