

Solicitud de Reembolso de Gastos de Sepelio

**SOLICITUD DE REEMBOLSO DE GASTOS DE SEPELIO**

I. IDENTIFICACION DEL AFILIADO			
Apellido paterno:	Apellido materno o de casada:	Primer nombre	Segundo nombre
Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	Tipo Doc. identificación (*):	Nº Doc. identificación	Teléfono
<b>Domicilio particular</b>			
Avenida (Av.) / Calle (Cl.) / Pasaje (Pj.) / Jirón (Jr.):		Número(No.) / Departamento (Dpto.) / Interior(Int.)/ Manzana(Mz.)/ Lote(Lte.):	
Distrito	Provincia	Departamento	
(*) Tipo de documento de Identidad: (00) Libreta Electoral, (01) Carné de Extranjería, (02) Carné de Identificación Militar - Policial, (03) Libreta del Adolescente Trabajador, (04) Documento Nacional de Identidad.			
II. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN			
Certificado de defunción <input type="radio"/>	Boletas de ventas y/o facturas <input type="radio"/>		
Fecha de fallecimiento (dd/mm/aa):	Otros documentos (especificar):		
Circunstancias del fallecimiento:			
III. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE DEL PAGO DE LOS GASTOS DE SEPELIO			
Nombre completo o razón social:			
Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	Tipo Doc. identificación (*):	Nº Doc. identificación	Teléfono
<b>Domicilio</b>			
Avenida (Av.) / Calle (Cl.) / Pasaje (Pj.) / Jirón (Jr.):		Número(No.) / Departamento (Dpto.) / Interior(Int.)/ Manzana(Mz.)/ Lote(Lte.):	
Distrito	Provincia	Departamento	
(*) Tipo de documento de identidad: (00) Libreta Electoral,(01) Carné de Extranjería, (02) Carné de Identificación Militar - Policial, (03) Libreta del Adolescente Trabajador, (04) Documento Nacional de Identidad.			

.....

Firma del solicitante

Fecha: ..... , de ..... de .....