

FONDO DE AYUDA POR SEPELIO

DECLARACION JURADA N°

Yo, _____,
identificado(a) con Nro. de DNI _____,
domiciliado(a) en _____,
Declaro bajo juramento que por mi expresa voluntad designo como beneficiario(a)
del FONDO DE AYUDA POR SEPELIO al que tengo derecho como socio(a) de la
COOPAC ADEM LTDA. a la(s) siguiente(s) persona(s):

	APELLIDOS Y NOMBRES	PORCENTAJES %
1.-	_____	_____
2.-	_____	_____
3.-	_____	_____
4.-	_____	_____

HUELLA DIGITAL



FIRMA DEL TITULAR LEGALIZADA
NOMBRE: _____
DNI: _____

NOTA:

1. ESTA CARTA DECLARATORIA ANULA CUALQUIER OTRA EMITIDA EN FECHA ANTERIOR.
2. EL FONDO DE AYUDA POR SEPELIO, SIRVE COMO GARANTIA EN CASO DE HABER SALDO DEUDOR DEL SOCIO(A) FALLECIDO(A)