

**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):

	<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>PORCENTAJES %</b>
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)