

SOLICITUD DE AUXILIOS DE FUNERALES

Señor
DIRECTOR NACIONAL DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO
Presente

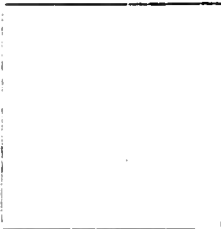
Yo de
fallecido el de
afiliado al Seguro Social Campesino con el No. de la organización
..... Dispensario
solicito a usted se sirva concederme el Auxilio para Funerales que me corresponden de acuerdo al Decreto
Ley No. 81 Art. 3, literal a).

Adjunto los siguientes documentos:

- Partida de Defunción
- Carnet de Afiliación
- Comprobante de pago de aportes al mes anterior al deceso.

Fecha a de 19

Huella digital:
pulgar derecho



.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

C. I. No.

CERTIFICACION:

En mi calidad de Auxiliar de Enfermería del Dispensario Campesino
....., certifico que
quien fallece el de de 19..... es afiliado al Seguro Social Campesino
con el No.

Nombre:

Firma:

Fecha: