



SERVICIO SOLIDARIO DE SEPELIOS

Rawson, ____ de _____ de 20__

Al Señor Presidente del
Consejo de Administración
SU DESPACHO

De mi Consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar mi incorporación y la del grupo familiar conviviente cuyos datos y referencias consigno al pie con carácter de **Declaración Jurada**, al Servicio Solidario de Sepelios de esa Cooperativa.

Asimismo, declaro conocer y aceptar el Reglamento vigente para el mismo.

Ap. y Nombre/s (Titular):		LE/LC/CI/DNI N°:	
Fecha de Nacimiento: / /	Estado Civil:	Propietario: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Alquila: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio:		Teléfono:	
Correo Electrónico:		Celular:	

Ap. y Nombre/s (Cónyuge):		LE/LC/CI/DNI N°:	
Fecha de Nacimiento: / /	Estado Civil:	Propietario: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Alquila: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

		<i>Apellido y Nombres</i>	<i>Documento de Identidad</i>	<i>Fecha de Nacimiento</i>
HIJOS QUE CONVIVEN				

		<i>Apellido y Nombres</i>	<i>Doc. de Ident.</i>	<i>Fecha de Nac.</i>	<i>Parentesco</i>
OTRAS PERSONAS QUE CONVIVAN					

Adjunto a la presente fotocopias de los documentos de las personas declaradas.

FIRMA: **ACLARACION:** **DNI:**