



FONDO FUNERARIO

PERIODO: AGOSTO 2021 / DICIEMBRE 2021

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

CEDULA: _____ FECHA NAC: _____ ESTADO CIVIL: Solt ___ Cas ___ Otro ___

SEXO: Mas: _____ Fem: _____ DIRECCION DE HABITACION: _____

TELEFONOS: _____

UBICACIÓN ADMINISTRATIVA: _____

ESTADO: _____ CIUDAD: _____

CARGO: _____ TELEFONOS: _____

FAMILIARES A INCLUIR:

APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	PARENTESCO	FECHA NAC:

FECHA: _____ FIRMA TITULAR: _____