



**SOLICITA: CONSTANCIA DE SÍ USÓ
SERVICIOS FUNERARIOS**

Sr.(a) GERENTE del

**Fondo de Prestaciones Asistenciales y Servicios Funerarios de los Trabajadores,
Pensionistas y Ex Trabajadores del Seguro Social de Salud.**

Yo, ...

con D.N.I. domiciliado en

Distrito Provincia Departamento

con teléfono N°, con el debido respeto, me presento y digo:

Que habiendo fallecido mi

Fallecido el, ... / /
DIA MES AÑO

Solicito a Usted, Sr(a) Gerente, se sirva ordenar a quien corresponda me otorguen la Constancia de
USO DEL SERVICIO FUNERARIO, para realizar los trámites correspondientes ante EsSalud.

Por lo expuesto:

Pido a Usted Sr.(a) Gerente, acceder a mi solicitud por ser de Justicia.

Atentamente,

Nombres y Apellidos:

Nro de D.N.I.:

Firma:

..... de del 20.....

Adjunto:

- Copia del D.N.I. del fallecido (a)
- Partida de Defunción en Original
- Copia del D.N.I. del solicitante