



Nota de Solicitud de Reintegro de Gastos Funerarios

, de de 20 .

En la fecha el señor/a
(Cédula de Identidad N°), manifiesta que en virtud del fallecimiento del
afiliado señor/a , solicita el
beneficio previsto en el artículo 65° de la Ley N° 18.396 de 24 de octubre de 2008.

Estado civil del extinto/a : .

En este acto y en conocimiento de lo establecido en el artículo 347° del Código Penal, formula declaración jurada de que el subsidio que solicita es el único a percibir de los organismos de seguridad social y que el extinto/a no tenía contratada cobertura fúnebre previa.

Adjunta: factura detallada de rubros cuyo reintegro se solicita, recibo de pago total de los mismos y fotocopia de cédula de identidad.

Para constancia firma:

X_____

Domicilio:

Localidad:

Teléfono:

Banco, tipo y Número de Cuenta para transferencia: