

FORMATO Nº04 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS-FUNERARIAS



Nº DE CONTRATO _____

de _____ del _____

I. DATOS DEL SOLICITANTE

- 1. NOMBRES :
- 2. APELLIDOS :
- 3. GRADO :
- 4. CORREO ELECTRONICO :
- 5. D.N.I. Nº :
- 6. CIP.Nº :
- 7. UNIDAD LABORAL :
- 8. TELEFONO :
- 9. DIRECCION :
- 10. REFERENCIA :

II. DATOS DEL FALLECIDO

- 1. PARENTESCO :
- 2. FECHA DE FALLECIMIENTO : ____ / ____ / ____
- 3. LUGAR DE VELATORIO :
- 4. LUGAR DE SEPULTURA : FILA Nº
- 5. EMPRESA POR CONVENIO :

III. POR LOS SIGUIENTES SERVICIOS FUNERARIOS

1.	TRASLADO DE CADAVER	MARQUE CON UNA X		PARA EL LLENADO POR EL FAF-PNP COSTO
		SI	NO	
	DE :			
	A :			
	Km:			
2.	ATAUD	()	()	
3.	VELATORIO	()	()	
4.	CAPILLA ARDIENTE	()	()	
5.	CARROZA	()	()	
6.	COCHE PARA APARATOS FLORALES	()	()	
7.	NICHO	()	()	
8.	TUMBA	()	()	
9.	CREMACION	()	()	
10.	URNA	()	()	
11.		()	()	
12.		()	()	

CONDUCTOR DE TRASLADO DE CADAVER :

CONDUCTOR CARROZA :

CONDUCTOR CAMIONETA FLORAL :

POR TANTO EXPRESO MI TOTAL CONFORMIDAD DE LOS SERVICIOS OTORGADOS

REPRESENTANTE FUNERARIA

DELEGADO SEFUN-PNP

FIRMA Y POSTFIRMA
DEL BENEFICIARIO