

CONSTANCIA DE CONFORMIDAD DE SERVICIO FUNERARIO
(SOLO PARA SER LLENADO COMPLETAMENTE POR LA FUNERARIA DE CONVENIO)

- 1.- AGENCIA FUNERARIA:
- 2.- DIRECCIÓN:
- 3.- TELÉFONO:
- 4. TITULAR:
- 5.- DIRECCIÓN:
- 6.- TELÉFONO:

El suscrito manifiesta haber recibido de la AGENCIA FUNERARIA..... los servicios de sepelio para quien en vida fue, cuyo parentesco es fallecido el día/...../....., velado (a) en y sepultado (a) en, quien se encuentra debidamente inscrito en el FONAFUN PNP.

A continuación describo el servicio funerario recibido.
(Especificar cada rubro)

- 1.-NICHOS:
- 2.- ATAÚD (MODELO COLOR):
- 3.- CAPILLA ARDIENTE (MODELO):
- 4.- TRASLADO DE CADÁVER:
- 5.- TRASLADO LOCAL VELATORIO:
- 6.- FORMOLIZACIÓN:
- 7. CARROZA:
- 8-COCHE DE FLORES:
- 9.- CARRO TRASLADO FAMILIARES:
- 10.- AVISO DE DEFUNCIÓN:
- 11.- VELATORIO:
- 12.- OTROS:

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

.....
.....

Por tanto, expreso mi total conformidad por los servicios funerarios.

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

NOTA: La presente constancia deberá ser llenada a manuscrito anulando los servicios no recibidos y firmando por duplicado (en caso de fallecimiento del titular) lo realiza el familiar directo después que la agencia haya cumplido con otorgar los servicios funerarios.

_____ **FIRMA**

Nombres y Apellidos:
DNI y/o CIP: