



# FONAFUN PNP

Fondo de Apoyo Funerario

## I. DATOS DEL SOLICITANTE

1. NOMBRES : .....
2. APELLIDOS : .....
3. GRADO Y SITUACIÓN : .....
4. CORREO ELECTRÓNICO : .....
5. D.N.I. N° : .....
6. CIP.N° : .....
7. UNIDAD LABORAL : .....
8. TELÉFONO : .....
9. DIRECCIÓN : .....

## II. DATOS DEL FALLECIDO

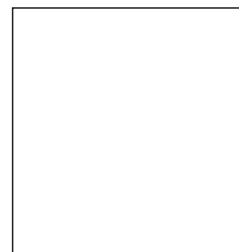
1. PARENTESCO : .....
2. FECHA DE FALLECIMIENTO : ...../...../.....
3. LUGAR DE VELATORIO : .....
4. LUGAR DE SEPULTURA : .....

LUGAR: .....

FECHA:...../...../.....

FIRMA : .....

IMPRESIÓN  
DACTILAR



I.D.

## III. DATOS DEL FALLECIDO

1. Original del comprobante de pago a nombre del titular.
2. Original o copia legalizada del acta de defunción.
3. Copia certificado de defunción.
4. Copia carne familiar o acta de nacimiento del titular. \*
5. Copia del DNI (Fallecido).
6. Copia del DNI Titular.
7. Copia Constancia de sepultura.
8. Contrato de prestación de servicio (Provincia).

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

\*. En caso que el beneficiario no se encuentre registrado en la base de datos del Fonafun PNP.

Nota: El cobro del reembolso podrá hacerlo efectivo en cualquier agencia del banco INTERBANK a nivel nacional con la presentación del DNI, indicando que tiene un cheque de gerencia del Fondo de Apoyo Funerario PNP (RUC. N° 20183717406).