

FORMATO Nº 01: SOLICITUD DE REEMBOLSO POR GASTOS DE SEPELIO.



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. Nº :
6. CIP.Nº :
7. UNIDAD LABORAL :
8. TELÉFONO FIJO :
9. CELULAR :
10. DIRECCIÓN :
11. JURISDICCIÓN POLICIAL:

II. DATOS DEL FALLECIDO

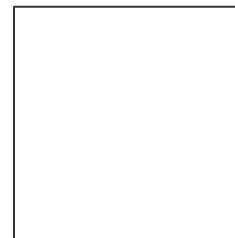
1. PARENTESCO :
2. FECHA DE FALLECIMIENTO : / /
3. LUGAR DE VELATORIO :
4. LUGAR DE SEPULTURA :

LUGAR:

FECHA: / /

FIRMA :

IMPRESIÓN
DACTILAR



I.D.

III. DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Original del comprobante de pago a nombre del titular, o documento que sustente el gasto
2. Original o copia legalizada del acta de defunción.
3. Copia del carné familiar o acta de nacimiento del titular. *
4. Copia del DNI (Fallecido).
5. Copia del DNI y CIP del Titular.
6. Copia Constancia de sepultura.
7. Contrato de prestación de servicio (Provincia).

*. 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. Nº 20183717406).