

## **DECLARACION JURADA – BENEFICIARIOS**

**DEJO CONSTANCIA QUE EL BENEFICIO QUE CORRESPONDA POR INDEMNIZACION POR SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO (LEY 9507) SEA ABONADO A:**

APELLIDO Y NOMBRES	DNI Nº	FECHA DE NACIMIENTO
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**CORONEL SUAREZ, ..... 20 .....**

.....  
FIRMA

.....  
ACLARACION DE FIRMA

DNI ..... LEGAJO.....