

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 N°	FECHA DE NACIMIENTO
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CORONEL SUAREZ, 20

.....
FIRMA

.....
ACLARACION DE FIRMA

DNI LEGAJO.....