

DECLARACIÓN JURADA

Yo Identificado (a) con DNI N°
con domicilio real en
Dpto Prov..... Distrito
en actual servicio en Dpto
Prov Distrito con teléfono
y correo electrónico

Declaro bajo juramento que mi Sr(a) Padre o Madre
fallecido el como indica en el Certificado de Defunción emitido por el Hospital
y/o Clínica certificado por el Dr.(a)
sito en el Dpto Prov Distrito

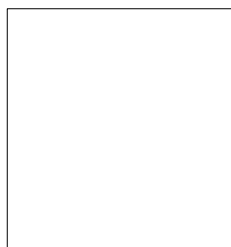
La información descrita en el presente documento goza de toda veracidad la cual asumo todas
las responsabilidades Administrativas, Civiles y Penales en caso se determine su falsedad.

Lima, de del 20.....

FIRMA

POST-FIRMA

CIP/DNI



ÍNDICE DERECHO