

ESCALA DE GASTOS DE SEPELIO
CARTA DECLARATORIA

SEÑOR DIRECTOR DE BIENESTAR

YO (1)

DECLARO:

CLAUSULA ÚNICA: Que instituyo y nombro como beneficiario (s) a: (2)

_____	_____	%
_____	_____	%
_____	_____	%
_____	_____	%

De la Escala de Gastos de Sepelio, establecido en el Decreto Supremo N° 140-93/EF del 23 de setiembre de 1993.

Fecha (3)

Firma del Titular (4)



Huella Digital
Indice Derecho

Legalización Notarial (5)

- (1) Grado, Nombres, Apellidos y NSA del Titular
- (2) Nombres, Apellidos y Porcentajes del Beneficiario (s)
- (3) Fecha
- (4) Firma del Titular
- (5) Legalización Notarial (Responsabilidad del Titular)

CARTA DECLARATORIA DE ESCALA DE GASTOS DE SEPELIO

D.S. N° 140-93 / EF del 23-09-1993
SEÑOR DIRECTOR DE BIENESTAR DE LA FUERZA AÉREA

Apellidos y Nombres : _____

Grado : _____

N.S.A. : _____

FECHA DE RECEPCIÓN _____