"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ"

SOLICITO: REINTEGRO DE GASTOS
DE SEPELIO

SEÑOR CONTRALMIRANTE, DIRECTOR DE BIENESTAR DE LA MARINA

Sr. Calm.
……..……..…, con DNI ……con domicilio en ……

……Teléfono fijo ó celular:…….., ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo fallecido mi señor (a) …… el ……
……..……..

En situación de……,el día …… solicito a Ud. señor Contralmirante, tenga a bien disponer a quien corresponda se me otorgue el reintegro por concepto de "Gastos de Sepelio", de conformidad con lo dispuesto, para tal efecto adjunto remito los siguientes documentos:

- UNA (1) copia legalizada del Acta de Defunción
- UNA (1) copia simple del TIN, DNI del fallecido
- UNA (1) copia legalizada del DNI del familiar solicitante
- UNA (1) copia legalizada del Acta o Partida de Matrimonio (Si la solicitante es la cónyuge y/o Partida de Nacimiento del solicitante es familiar directo, con menos de TRES (3) meses de antigüedad).
- UNA (1) copia legalizada de la Boleta de Venta y/o Factura de la Funeraria (Debe figurar el nombre del solicitante y nombre del fallecido).
- Si no hubiera boleta o factura y el fallecido hubiera sido coberturado por un seguro, deberán presentar la Constancia de Servicio del Seguro de Sepelio, donde deberá aparecer el nombre de la solicitante y del fallecido.
- UN (1) voucher con el número de cuenta del banco del solicitante (Debe figurar el nombre del solicitante y a qué entidad bancaria corresponde)
- UNA (1) copia simple del último sobre de pago del fallecido

POR LO EXPUESTO:

A Ud. solicito acceder a mi petición.

San Miguel, …….. 2022

……
FIRMA