COTECAL

SOLICITUD ADHESION SERVICIO SOLIDARIO DE SEPELIO

DECLARACION JURADA	FECHA			TELEFONO Nº 491____

GRUPO FAMILIAR PRIMARIO

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	NACIONALIDAD	DOC.IDENTIDAD	DOMICILIO	VINCULO

ADHERENTES

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	NACIONALIDAD	DOC.IDENTIDAD	DOMICILIO	VINCULO

FIRMA SOLICITANTE

_____