

Solicitud de prestación por orfandad

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE LA PERSONA CAUSANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA CAUSANTE (FALLECIDA)

DNI DE LA PERSONA CAUSANTE FECHA DE FALLECIMIENTO

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DE LA PERSONA CAUSANTE.

LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO QUE ACREDITE LA RELACIÓN FAMILIAR.

COPIA DEL DNI/NIF DE LA PERSONA SOLICITANTE.

SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR ORFANDAD

Solicito la prestación por Orfandad conforme a lo establecido en los Estatutos y Reglamento de Montepío del Igualatorio EPSV.

FECHA

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE