DECLARACIÓN JURADA DE SOLICITUD

 Fecha (1)……………………………..……………………………………..….

Consejo Departamental de …………….………………………………….

SUMILLA: **SOLICITO ASIGNACIÓN POR FALLECIMIENTO DE CÓNYUGE**

**Ingeniera**

**MARÍA DEL CARMEN PONCE MEJÍA**

**Presidente del**

**Instituto de Servicios Sociales (ISS)**

**Colegio de Ingenieros del Perú**

**Av. Arequipa N.° 4947 – Lima 18**

**Lima.-**

Yo, (2) …………………………………………………………………………………………………………, con Reg. CIP N.° …………………………., identificado con DNI N.° ………………………………………., edad…………domiciliado en ……………………………….………………………………………………….., distrito de ……………………………………………………, provincia de ………………………………………………, departamento de ……………………………………………………………, con correo electrónico ……………………………………………………………………….., teléfono fijo …………………………….. (Indicar código de la ciudad) y teléfono celular N.° …………………..……………………….., adscrito al Consejo Departamental de …………………………………………………………….…….., comunico a usted el fallecimiento de mi cónyuge……………………………………………….…………………………..……edad………….ocurrido el………………………………a causa de…………………………………………………………………………

Para tal efecto, adjunto lo siguiente: (marcar con X los documentos que presenta)

Certificado de Defunción y/o

Acta de Defunción.

Acta de Matrimonio o Declaración de Concubinato.

Asimismo, comunico que, de aprobar mi solicitud, podrán depositarlo a mi Cuenta de Ahorro N.° …………………………………………………….… y al Código de Cuenta Interbancaria N.° ……………………..…………………………………………………. del Banco …………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombres y apellidos completos)

1. **Indicar: Lugar, día, mes y año.** (Huella digital legible)
2. **Colocar nombre completo del solicitante**