

DECLARACIÓN JURADA DE SOLICITUD

Fecha (1).....

Consejo Departamental de

SUMILLA: **SOLICITO ASIGNACIÓN POR FALLECIMIENTO DE HIJOS MENORES DE 18 AÑOS**

**Ingeniera
MARÍA DEL CARMEN PONCE MEJÍA
Presidente del
Instituto de Servicios Sociales (ISS)
Colegio de Ingenieros del Perú
Av. Arequipa N.º 4947 – Lima 18
Lima.-**

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

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

Partida de Nacimiento y/o DNI del Menor

Certificado de Defunción y/o

Acta de Defunción

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

(Nombres y apellidos completos)

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



(Huella digital legible)