



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO  
**PROMOCION**  
**TAHUANTINSUYO 1946**

Av. Aramburú 1005 San Isidro - Telf. 441-4987

**SERVICIO DE APOYO FUNERARIO**  
**(S.A.F.)**

**CARTA DECLARATORIA DE BENEFICIARIOS**

Señor Presidente del Consejo de Administración de la Cooperativa.

Yo (\*) .....

Socio con Cuenta N°....., de conformidad con lo dispuesto en el Art. 19 inciso a. del Reglamento del Servicio de Apoyo Funerario, como expresión de mi libre y espontánea voluntad, manifiesto:

1.- Que el referido Beneficio sea entregado a mi fallecimiento, en las proporciones señaladas, a las siguientes personas (\*\*):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2.- Que estoy enterado y que me someto a todas las disposiciones contenidas en el Reglamento respectivo y que se refieren a mi persona en mi condición de socio.

En fe de lo cual firmo y rubrico la presente Carta Declaratoria de Beneficiarios en,

..... a los ..... días de ..... del .....

Firma: .....

Post-firma .....

D.N.I. N° .....



(\*) Nombre del Declarante

(\*\*) Indicar el porcentaje si fuera más de un beneficiario.

**Importante:**

El Beneficio Económico no constituye herencia, se respeta la voluntad del socio.