



**AFILIADO N°** .....

..... que suscribe .....  
solicita a Ud. y por su intermedio, a abonarse al sistema de .....  
de esa institución, el ingreso como socio, aceptando y respetando su reglamento y estatutos y velar por su fiel cumplimiento.

*Fecha de ingreso* ...../...../.....

.....  
*Firma del solicitante*

**DATOS NUCLEO FAMILIAR**

▶ **TITULAR**

Apellido y Nombres ..... Tel .....  
Fecha de Nacimiento ...../...../..... Tipo y N° de Doc .....  
Domicilio ..... N°.....  
Localidad .....  
Provincia .....

*Firma* .....

▶ **CONYUGE**

Apellido y Nombres ..... Tel .....  
Fecha de Nacimiento ...../...../..... Tipo y N° de Doc .....  
Domicilio ..... N°.....  
Localidad .....  
Provincia .....

*Firma* .....

▶ **HIJO**

Apellido y Nombres ..... Tel .....  
Fecha de Nacimiento ...../...../..... Tipo y N° de Doc .....  
Domicilio ..... N°.....  
Localidad .....  
Provincia .....

*Firma* .....

▶ **HIJO**

Apellido y Nombres .....Tel .....  
Fecha de Nacimiento ...../...../..... Tipo y N° de Doc .....  
Domicilio ..... N°.....  
Localidad .....  
Provincia .....

*Firma* .....

▶ **HIJO**

Apellido y Nombres .....Tel .....  
Fecha de Nacimiento ...../...../..... Tipo y N° de Doc .....  
Domicilio ..... N°.....  
Localidad .....  
Provincia .....

*Firma* .....

▶ **OTROS FAMILIARES LEGALMENTE A CARGO O HIJO**

Apellido y Nombres .....Tel .....  
Fecha de Nacimiento ...../...../..... Tipo y N° de Doc .....  
Domicilio ..... N°.....  
Localidad .....  
Provincia .....

*Firma* .....

**A que Mutual está afiliado:**  
.....

**Tiene cobertura de Servicio de Sepelio:**  
.....

**Por medio de la presente presto mi conformidad a las disposiciones vigentes que rigen la cobertura del servicio de sepelio que presta Centenario M.S.D. Y B., bajo las siguientes condiciones:**

- 1) Durante el periodo comprendido entre la fecha de ingreso como socio hasta el quinto año como tal y con las cuotas sociales al día la cobertura es del 35% del valor del servicio para un abonado.
- 2) A partir de haber cumplido el quinto año y hasta el decimo año y con las cuotas sociales al día la cobertura sera del 66% del valor del servicio para un abonado.
- 3) A partir de haber cumplido el decimo año y con las cuotas sociales al día la cobertura del servicio es del 100%.