



GRUPO PREVISIVO MIRANDA
Servicios Funerarios
RIF: J 302636366

FECHA: ___/___/___

SOLICITUD DE CONTRATO PARTICULAR DE PREVISION FAMILIAR

YO, _____, C.I. N°: _____, TELF. HAB. Ó CEL.: _____, CORREO ELECTRÓNICO: _____, POR MEDIO DE LA PRESENTE, SOLICITO FORMALMENTE MI INCLUSIÓN EN EL SISTEMA DE PREVISIÓN FAMILIAR DE **GRUPO PREVISIVO MIRANDA C.A.** AUTORIZANDO A DICHA ENTIDAD DESCONTAR DE MÍ SALARIO LA CANTIDAD DE _____ QUINCENAL, TOTAL MENSUAL _____, CORRESPONDIENTE AL PLAN _____ CONTRATADO POR MI PERSONA. **DIRECCION DE HABITACION, ESTADO Y MUNICIPIO AL QUE PERTENECE:** _____

PROMOTOR: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

- **BENEFICIARIOS A INCLUIR:** HASTA NUEVE (09) PERSONAS; PADRES, CÓNYUGE, HIJOS Y HERMANOS SIN LÍMITE DE EDAD, NIETOS Y SOBRINOS HASTA 50 AÑOS, A FALTA DE PADRES PUEDE INCLUIR SUEGROS O ALGÚN FAMILIAR INDIRECTO SIN LIMITE DE EDAD, UNO POR UNO. **ATENCIÓN:** Señor (a) contratante, con la finalidad de facilitar y agilizar el proceso de afiliación de su respectivo grupo familiar agradeciendo se sirva rellenar los espacios en blanco con los datos requeridos. (Letra a molde). Las planillas que presenten datos incompletos serán rechazadas, no procesadas, ni carnetizadas.

BENEFICIARIOS A INCLUIR:

NRO. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	F./NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO

TELÉFONOS DE EMERGENCIA 0414-304.76.48 / 0414-022.89.86. Correo: SFGRUPOPREVISIVOMIRANDA@GMAIL.COM



GRUPO PREVISIVO MIRANDA
Servicios Funerarios
RIF: J 302636366

AUTORIZACION - SERVICIO DE DOMICILIACION

FECHA: ___/___/___

YO, _____, C.I.: _____, NÚMERO CEL. O TELF.: _____, AUTORIZO AL BANCO: _____ PARA DEBITAR DE MI CUENTA: AHORRO () CORRIENTE ()

Nº: _____, CORREO ELECTRÓNICO: _____, LA CANTIDAD DE _____ QUINCENAL PARA UN TOTAL DE _____ MENSUAL, MEDIANTE SUS SERVICIOS DE DOMICILIACION DE PAGO, POR CONCEPTO DE CONTRATOS DE SERVICIOS FUNERARIOS ADQUIRIDOS CON LA EMPRESA **GRUPO PREVISIVO MIRANDA C.A.** SEGUN CONVENIO PARTICULAR PLAN _____.

ESTADO Y MUNICIPIO AL QUE PERTENECE: _____

PROMOTOR: _____

Huellas Dactilares:

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____