



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA POLICIA NACIONAL  
 DIRECCION DE SERVICIOS SOCIALES

**SOLICITUD DE SUBSIDIO POR FUNERALES**

**DATOS DEL FALLECIDO O FALLECIDA**

|  |                        |   |                    |
|--|------------------------|---|--------------------|
| .....<br>Apellidos y Nombres Completos |                        | .....<br>Lugar y Fecha de fallecimiento |                    |
| .....<br>Numero de Cedula              | ACTIVO .....           | PASIVO .....                            | MONTEPIO .....     |
| Causa del fallecimiento                | Acc. De transito ..... | Enfermedad.....                         | Otros, Especifique |
|  | Asesinato .....        | Auto eliminación .....                  | .....              |

**Documentos a Presentar:**

- Partida de defunción .....
- Copia de la cedula del fallecido .....
- Facturas Originales de los gastos exequiales .....
- Copia de la cedula de quien cancelo los funerales .....
- Certificado de Cuenta Bancaria de quien cancelo los funerales .....

**Para Pasivos/ Montepío**

- Autorización de Descuento por cobro indebido de pensiones .....

En caso de presentar otro documento especifique:

.....  
**Explique el Motivo el porqué no presento los documentos dentro del mes del fallecimiento**

|  |
|--|
|  |
|--|

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:**

|  |                 |  |                |
|--|-----------------|--|----------------|
| .....<br>Apellidos y Nombres Completos                 |                 | .....<br>Numero de Cedula  | .....<br>Firma |
| .....<br>Provincia                                     | .....<br>Cantón | Parentesco.....  |                |
| .....  |                 | Teléfono: .....  |                |
| .....  |                 | Celular.....   |                |
| .....<br>Dirección Domiciliaria                        |                 | Correo Electrónico:.....<br>(Para recibir notificaciones oficiales del ISSPOL) |                |
| <b>Información Financiera</b>                          |                 | Cuenta Ahorros..... Corriente.....   |                |
| .....<br>Nombre de la Entidad Bancaria                 |                 | .....<br>Número de la cuenta   |                |
| .....<br>Lugar y fecha de Presentación de la Solicitud |                 | .....<br>Sello y Firma del Funcionario   |                |