# SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DE PAGO DE GASTOS FUNERARIOS

**DIRECTOR(A) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

PRESENTE.

Nombre del (la) fallecido(a):

Fecha de Defunción:

Datos del (la) Beneficiario(a):

Nombre:

R.F.C. Correo Electrónico:

Parentesco: Teléfono:

Domicilio:

Ciudad: \_ Municipio:

Me dirijo ante usted con todo respeto para solicitarle se realicen los trámites necesarios, a efecto de que se me otorgue el pago como beneficiario(a), por concepto de servicios funerarios.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) BENEFICIARIO NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) GESTOR(A)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_

# DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD DE TRÁMITE DE PAGO DE GASTOS FUNERARIOS

SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DE PAGO DE GASTOS FUNERARIOS ORIGINAL Y COPIA.

ORIGINAL DE LA FACTURA DE LA FUNERARIA A NOMBRE DEL BENEFICIARIO CON EL

I.V.A DESGLOSADO.

COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EXPEDIDA POR EL SAT (RFC) DEL BENEFICIARIO.

ORIGINAL DEL ACTA DE DEFUNCIÓN.

ORIGINAL DEL ACTA DE NACIMIENTO O ACTA DE MATRIMONIO DEL BENEFICIARIO, SEGÚN SEA EL CASO.

COPIA DEL ÚLTIMO TALÓN DE CHEQUE.

ORIGINAL DE LA CONSTANCIA PARA EL PAGO DE MARCHA, SOLICITAR EN RECURSOS HUMANOS.

COPIA DE LA BAJA POR DEFUNCIÓN DEL NIVEL AL QUE ESTABA ADSCRITO(A).

EN CASO DE NO PODER COMPROBAR EL PARENTESCO DEBERÁ PRESENTAR ACTA NOTARIADA EN ORIGINAL EXPEDIDA EN SU LUGAR DE ORIGEN, DONDE SE MENCIONE EL PARENTESCO DEL BENEFICIARIO CON EL FALLECIDO Y SU DOMICILIO, SI NO HAY NOTARIO SE SOLICITARÁ UNA CONSTANCIA DE DOMICILIO DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL.

ORIGINAL DEL ESTADO DE CUENTA BANCARIO A NOMBRE DEL BENEFICIARIO EN DONDE SE MENCIONE EL NÚMERO DE CUENTA Y CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE) DE 18 DÍGITOS.

COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE, POR AMBOS LADOS, CON FOTOGRAFÍA DEL (LA) BENEFICIARIO (A) Y DE LA PERSONA FALLECIDA (INE, PASAPORTE O LICENCIA DE MANEJO)

POR COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL (LA) BENEFICIARIO(A) Y DE LA PERSONA FALLECIDA.

CURP CERTIFICADA DEL (LA) BENEFICIARIO (A) Y DE LA PERSONA FALLECIDA.