

**Entrega de certificado de defunción / tarjeta de débito:**

En.....a los.....días del mes de.....de 20.....

Se hace presente en esta Delegación Dto..... el/la Sr. /Sra.....

D.N.I....., quién informa el fallecimiento del Dr/a/Sr/a.....

.....ocurrido el día....., titular del beneficio de .....

matrícula nº ..... a los efectos de hacer entrega de la siguiente documentación:

Certificado de Defunción

Tarjeta de Débito

Caja de ahorro nº .....

Sucursal .....

Firma y Aclaración

Firma y sello  
Responsable de la Caja

Domicilio y Teléfono

FT 003 Rev..004