



## CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO FÚNEBRE

Certifico que la Empresa: \_\_\_\_\_

Efectuó con fecha: \_\_\_\_\_

El Servicio Fúnebre de: \_\_\_\_\_

Tipo y Número de Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Dicho Servicio fue solicitado por: \_\_\_\_\_

Tipo y Número de Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Factura original remitida a: \_\_\_\_\_

Se extiende el presente para ser presentado ante la **Asociación Mutual Círculo de Suboficiales del Ejército** (Cir.S.E.)

Se deja constancia que esta Empresa **NO** reclamará reintegro alguno ante **Sol Naciente Seguros S.A.**

---

Sello Empresa Fúnebre

---

Firma Responsable Empresa

**La presente deberá poseer Certificación Bancaria, Notarial.**