

**FICHA FALLECIMIENTO HIJOS**

Miraflores, de de 2012

Señora Doctora  
**CARMEN FAJARDO UGAZ**  
Directora  
**FONDO DE SEGURIDAD DEL MEDICO**  
Presente.-

De mi consideración:

Me dirijo a usted para saludarla cordialmente y a la vez solicitarle el beneficio correspondiente al beneficio por fallecimiento de HIJO(A) menor de edad, fallecido el .....

Adjunto a la presente los requisitos solicitados.

- Copia simple de DNI
- Acta de nacimiento original.
- Acta de defunción original.
- Constancia de habilidad.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

.....  
FIRMA

DR.....

CMP.....

TELEFONOS: .....

DIRECCION:.....

.....