

**CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA
PADRES**

HACE CONSTAR

QUE EL (LA) SEÑOR (A) _____ MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO, (A)
CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. _____ PERSONALMENTE SE PRESENTÓ A
ESTE DESPACHO CON EL FIN DE COMPROBAR SU SUPERVIVENCIA.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO EL DÍA _____ DEL 200_____ A LAS _____

FIRMA Y SELLO

FIRMA DEL COMPARECIENTE

DATOS DEL TRABAJADOR AFILIADO

NOMBRE _____ CEDULA DE CIUDADANÍA _____

EMPRESA DONDE LABORA _____

FIRMA Y HUELLA DEL BENEFICIARIO

RECIBIDO POR:

VERILLADO
Por el Sistema de
Autenticación