

No. _____

Ref. _____

EMISIÓN DE ACTAS DE SUPERVIVENCIAS PARA PERSONAS JUBILADAS POR LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO

Señor Gobernador Departamental de _____

Yo _____, de ____ años de edad, con la cédula de vecindad, DPI o pasaporte No. _____, extendida en _____, con residencia en _____ del departamento de _____, lugar que señalo para recibir citaciones y notificaciones _____.

Y para el efecto.

SOLICITO:

Se me extienda acta de supervivencia por

Lugar y Fecha _____ Tel. _____

Firma _____

OBSERVACIONES:

--

Fundamento Legal: Artículo 74 del Reglamento de la Ley de Servicio Civil, Acuerdo Gubernativo 18-98; Artículo 82, Inciso h) de la Ley de Servicio civil; Artículo 7 de la Ley de Protección para las personas de la Tercera Edad (Decreto. 80-96); Artículo 7, Inciso h) del Reglamento de la Ley de Protección para las personas de la tercera edad, Acuerdo Gubernativo 135-2002; Artículo 36 de la Ley de Clases Pasivas; Artículo 42 del Reglamento de la Ley de Clases Pasivas

Nota: La cédula de vecindad tendrá vigencia hasta el 02 de enero de 2012

c.c. archivo