



**MUTUALIDAD GENERAL DE PREVISIÓN SOCIAL DE LOS GESTORES ADMINISTRATIVOS,
A PRIMA FIJA**

SOLICITUD DE SUBSIDIO DE DEFUNCIÓN

D./Dña. _____, mayor de edad, nacido/a en _____ el día ____ de _____ de _____, con domicilio en _____, calle de _____, núm. _____, C.P. _____, teléfono _____, fax _____, correo electrónico _____, y con N.I.F. _____, como beneficiario/a legal del subsidio de defunción correspondiente por el fallecimiento del mutualista D./Dña. _____, que falleció el día _____ de _____ de _____, según se acredita con los documentos que se acompañan, ante Usted y como mejor proceda acude exponiendo:

Que al amparo de lo perceptuado en el Estatuto vigente de esa Mutualidad, solicita le sea concedido el subsidio de defunción correspondiente, para lo cual **acompaña los siguientes documentos:**

- Certificación de defunción del causante
- Declaración jurada de no existir hijos del causante de anterior matrimonio
- Fotocopia del D.N.I. del beneficiario del subsidio de defunción
- A estos documentos se añadirán los que sean pedidos a tal efecto

Por lo que a Usted solicita que, previos los trámites necesarios, se digno proponer le sea concedido dicho subsidio.

En caso de que dicho subsidio le sea concedido, ruega que el importe del mismo le sea ingresado mediante transferencia bancaria a la cuenta que sigue:

Entidad	Sucursal	Dígito Control	Cuenta Corriente

En _____, a ____ de _____ de 200__.

Firma

Señor Presidente de la Mutualidad General de Previsión Social de los Gestores Administrativos, a Prima Fija

**INFORME DE LA SECRETARÍA O DE LA DELEGACIÓN DE LA MUTUALIDAD
EN EL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GESTORES ADMINISTRATIVOS DE _____**

Recibida en esta oficina la presente solicitud el día ____ de _____ de _____, se reconoce la firma como la de la propia persona solicitante, D./Dña. _____.

En _____, a ____ de _____ de 200__.

El Secretario/
Delegado de la Mutualidad