

Solicitud de reembolso Últimos Gastos Plus

Datos del fallecido

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido																									
Dirección _____																												
Sector		Calle y número																										
Cédula		Ciudad																										
Causa de la muerte _____																												
Fecha del fallecimiento <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Día</td> <td style="font-size: 8px;">Mes</td> <td colspan="6"></td> <td style="font-size: 8px;">Año</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>																Día	Mes							Año				
Día	Mes							Año																				

Datos del solicitante del reembolso

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Dirección _____			
Sector		Calle y número	
Cédula		Ciudad	
Teléfono _____		Móvil _____	
Parentesco con el fallecido _____			

Detalles del servicio fúnebre

Funeraria _____																												
Esquela	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Periódico _____																									
			Fecha de publicación <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 15px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Día</td> <td style="font-size: 8px;">Mes</td> <td colspan="6"></td> <td style="font-size: 8px;">Año</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>													Día	Mes							Año				
Día	Mes							Año																				
Flores	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Recordatorios Si <input type="checkbox"/>																									
		No <input type="checkbox"/>	Transporte Si <input type="checkbox"/>																									
		No <input type="checkbox"/>	Cantidad de pasajeros _____																									
Cementerio	Privado <input type="checkbox"/>	Municipal <input type="checkbox"/>	Indicar Cuál _____																									
Utilizó nicho propio	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Carpa Si <input type="checkbox"/>																									
		No <input type="checkbox"/>	Cantidad de personas _____																									
		Monto a solicitar RD\$ _____																										

Documentos a anexar

1. Acta de defunción original y legalizada.
2. Facturas y comprobantes de pagos originales.
3. Los pagos sin RNC preimpresos en la factura estarán sujetos a retención de impuestos.
4. Las facturas de proveedores informales deben contener el número de cédula y nombre de quien ofreció el servicio.
5. Es obligatorio el NCF (válido para crédito fiscal), si es una empresa.
6. Las facturas deben tener transparentado el ITBIS, de lo contrario se retendrá el 100% del mismo.
7. Copia de la cédula de identidad del solicitante.

Otras observaciones

Solicitante

Representante de servicio