



# Carta Declaratoria de Auxilio Mutuo

**Fondo de Auxilio Mutuo de Generales y Almirantes**

(1).....

## SEÑOR PRESIDENTE DEL FONDO DE AUXILIO MUTUAL DE GENERALES Y ALMIRANTES

Yo: (2) .....

### DECLARO:

Que por mi expresa voluntad instituyo y nombro como beneficiario del AUXILIO MUTUAL a que tengo derecho como Socio de esta Institución, a la (s) persona(s) siguiente(s):

- (3) .....el.....% (.....)
- .....el.....% (.....)
- .....el.....% (.....)
- .....el.....% (.....)
- .....el.....% (.....)

**TOTAL 100% (CIEN)**

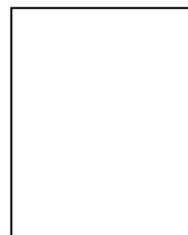
### NOTA

- Declaro conocer que en caso de haber recibido el Beneficio de Adelanto del Auxilio Mutuo; o de existir deudas insolutas con el FAMUGAL, al momento de aperturar esta Carta Declaratoria; ellas en su conjunto serán deducidas en forma automática de mi Auxilio Mutuo.

Firma: .....

POST-FIRMA: .....

DNI: .....



HUELLA DIGITAL  
ÍNDICE DERECHO

## LEGALIZACIÓN

El Infrascrito : .....

**CERTIFICA** :

Que el señor.....

Ha firmado en mi presencia este formulario, manifestando que esta firma es la que acostumbra usar en todos sus actos públicos y privados.

(1).....

(4).....

(1) Lugar, día, mes y año.

(2) Grados, Nombres, apellidos.

(3) Nombres, apellidos, DNI y porcentaje (en números y letras) del Auxilio asignado

(4) Sellos y firma del Notario (igual en el sobre cerrado y lacrado)



# Carta Declaratoria Auxilio de Sepelio

**Fondo de Auxilio Mutuo  
de Generales y Almirantes**

(1).....

## SEÑOR PRESIDENTE DEL FONDO DE AUXILIO MUTUAL DE GENERALES Y ALMIRANTES

Yo: (2) .....

### DECLARO:

Que por mi expresa voluntad instituyo y nombro como beneficiario del AUXILIO DE SEPELIO a que tengo derecho como Socio de esta Institución, a:

(3) .....ó  
.....ó  
.....ó  
.....ó  
.....

En ese orden, si no estuviera el primero y así sucesivamente.

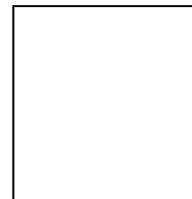
### NOTA

- Declaro conocer que en caso de haber comprometido mi voluntad para usar el Auxilio de Sepelio en la adquisición de espacios en algún Campo Santo que tenga convenio con el FAMUGAL, dicha deuda será deducida en forma automática del importe del referido beneficio.

Firma: .....

POST-FIRMA: .....

DNI: .....



HUELLA DIGITAL  
ÍNDICE DERECHO

## LEGALIZACIÓN

El Infrascrito : .....

**CERTIFICA** :

Que el señor.....

Ha firmado en mi presencia este formulario, manifestando que esta firma es la que acostumbra usar en todos sus actos públicos y privados.

(1).....

(4).....

(1) Lugar, día, mes y año.

(2) Grados, Nombres, apellidos.

(3) Nombres, apellidos, DNI y porcentaje (en números y letras) del Auxilio asignado

(4) Sellos y firma del Notario (igual en el sobre cerrado y lacrado)



# Carta Declaratoria de Auxilio Mutual

**Fondo de Auxilio Mutual  
de Generales y Almirantes**

(1).....

**SEÑOR PRESIDENTE DEL FONDO DE AUXILIO MUTUAL DE GENERALES Y ALMIRANTES**

Yo: (2).....

**DECLARO:**

Que por mi expresa voluntad instituyo y nombro como beneficiario del AUXILIO MUTUAL a que tengo derecho como socia Adherente de esta Institución, a la (s) persona(s) siguiente(s):

- (3) .....el.....% (.....)  
.....el.....% (.....)  
.....el.....% (.....)  
.....el.....% (.....)  
.....el.....% (.....)

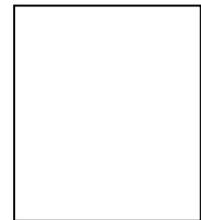
**TOTAL 100% (CIEN)**

- Declaro conocer y acepto en todas sus partes las disposiciones siguientes contenidas en el "ESTATUTO".
- LAS DEUDAS QUE EL SOCIO FALLECIDO DEJARA INSOLUTAS AL FAMUGAL SERAN DEDUCIDAS AUTOMATICAMENTE DEL IMPORTE DEL AUXILIO EN EL "ACTA" CONSTARÁ DICHA REGULARIZACIÓN.

Firma: .....

POST-FIRMA: .....

DNI: .....



HUELLA DIGITAL  
ÍNDICE DERECHO

## LEGALIZACIÓN

El Infrascrito : .....

**CERTIFICA :**

Que la señora.....

Ha firmado en mi presencia este formulario, manifestando que esta firma es la que acostumbra usar en todos sus actos públicos y privados.

(1) .....

(4) .....

(1) Lugar, día, mes y año.

(2) Nombres y apellidos.

(3) Nombres, apellidos y porcentaje (en números y letras) del Auxilio que deja a cada una.

(4) Sellos y firma del Notario: igual en el sobre cerrado y lacrado.



# Carta Declaratoria de Auxilio de Sepelio

**Fondo de Auxilio Mutuo  
de Generales y Almirantes**

(1).....

**SEÑOR PRESIDENTE DEL FONDO DE AUXILIO MUTUAL DE GENERALES Y ALMIRANTES**

Yo: (2).....

**DECLARO:**

Que por mi expresa voluntad instituyo y nombro como beneficiario del AUXILIO DE SEPELIO a que tengo derecho como socia Adherente de esta Institución, a:

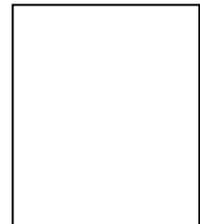
(3) .....ó  
.....ó  
.....ó  
.....ó  
.....ó

- Declaro conocer que en caso de haber comprometido mi voluntad para usar el Auxilio de Sepelio en la adquisición de espacios el algún Campo Santo que tenga convenio con el FAMUGAL, dicha deuda será deducida en forma automática del importe del referido beneficio.

Firma: .....

POST-FIRMA: .....

D.N.I : .....



HUELLA DIGITAL  
ÍNDICE DERECHO

**LEGALIZACIÓN**

El Infrascrito : .....

**CERTIFICA :**

Que la señora .....

Ha firmado en mi presencia este formulario, manifestando que esta firma es la que acostumbra usar en todos sus actos públicos y privados.

(1).....

(4).....

(1) Lugar, día, mes y año.

(2) Nombres y apellidos.

(3) Nombres, apellidos y porcentaje (en números y letras) del Auxilio que deja a cada una.

(4) Sellos y firma del Notario: igual en el sobre cerrado y lacrado.

# CARTA DECLARATORIA DE AUXILIO MUTUAL

.....  
GRADO

.....  
NOMBRES Y APELLIDOS

**SR. PRESIDENTE DEL FONDO DE AUXILIO MUTUAL DE GENERALES Y ALMIRANTES**

Fecha:.....

Instituto:.....

Reg. Socio N° .....

Letra:.....

Recibo N°: .....

Av. SANTA CRUZ N° 865  
Teléf. Directo: 444 6826  
MIRAFLORES

.....  
**FIRMA DEL ASOCIADO ACTIVO**

.....  
**FIRMA DEL ASOCIADO ACTIVO**

# CARTA DECLARATORIA DE AUXILIO DE SEPELIO

.....  
GRADO

NOMBRES Y APELLIDOS

**SR. PRESIDENTE DEL FONDO DE AUXILIO MUTUAL DE GENERALES Y ALMIRANTES**

Fecha:.....

Instituto:.....

Reg. Socio N° .....

Letra:.....

Recibo N°: .....

Av. SANTA CRUZ N° 865  
Teléf. Directo: 444 6826  
MIRAFLORES

.....  
**FIRMA DEL ASOCIADO ACTIVO**

.....  
**FIRMA DEL ASOCIADO ACTIVO**

# **CARTA DECLARATORIA DE AUXILIO MUTUAL DE LA CÓNNYUGE ADHERENTE**

.....  
NOMBRES Y APELLIDOS

**SR. PRESIDENTE DEL FONDO DE AUXILIO MUTUAL DE GENERALES Y ALMIRANTES**

Fecha:.....

Instituto:.....

Adherente N° .....

Letra:.....

Recibo N°: .....

Av. SANTA CRUZ N° 865  
TELÉF.: 444 6826  
MIRAFLORES

.....  
**FIRMA DE LA CÒNYUGE ADHERENTE**

.....  
**FIRMA DE LA CÒNYUGE ADHERENTE**

# **CARTA DECLARATORIA DE AUXILIO DE SEPELIO DE LA CÓNNYUGE ADHERENTE**

.....  
NOMBRES Y APELLIDOS

**SR. PRESIDENTE DEL FONDO DE AUXILIO MUTUAL DE GENERALES Y ALMIRANTES**

Fecha:.....

Instituto:.....

Adherente N° .....

Letra:.....

Recibo N°: .....

Av. SANTA CRUZ N° 865  
TELÉF.: 444 6826  
MIRAFLORES

.....  
**FIRMA DE LA CÒNYUGE ADHERENTE**

.....  
**FIRMA DE LA CÒNYUGE ADHERENTE**

## ESTATUTO DEL FAMUGAL

**Art.72°** Las cartas declaratorias de auxilio mutuo y de sepelio son los documentos oficiales mediante los cuales, el asociado activo o cónyuge adherente expresan su voluntad de nombrar a sus beneficiarios, condicionando su cumplimiento a la fecha en que se produzca su deceso. El formato y disposiciones específicas de las cartas declaratorias se encuentran descritas y reguladas en el Reglamento.

## ESTATUTO DEL FAMUGAL

### CAPITULO 2 DE LA CARTA DECLARATORIA

- Art. 82°** La Carta Declaratoria:  
Es el documento en la que el asociado expresa su voluntad, designando a los beneficiarios de su auxilio mutuo a las personas que expresamente determine en forma voluntaria, el formato es entregado por el FAMUGAL (Anexos 10 y 11), las cartas declaratorias son de auxilio mutuo y de auxilio de sepelio **(OBLIGATORIA)**.
- Art. 83°** La firma será legalizada notarialmente y el documento entregado en sobre cerrado y lacrado a la secretaria del FAMUGAL, recabándose el recibo correspondiente, la entrega deberá estar comprendida, dentro de los tres meses del ingreso.
- Art. 84°** La carta declaratoria puede ser modificado cuantas veces lo estime conveniente el asociado activo y/o conyugue adherente, y en cada caso se procederá al canje del sobre que la contenga y de los respectivos recibos. Cuando se apertura una carta declaratoria y se compruebe que no reúne los requisitos y/o no esté legalizada por un notario público, dicha carta declaratoria carecerá de validez y el monto del auxilio mutuo corresponderá a los herederos legales debidamente instituidos.
- Art. 85°** La carta declaratoria se entrega en forma personal y constituye una obligación y compromiso del asociado para con el FAMUGAL. La Secretaria lleva el control de las cartas recibidas y en forma periódica publicara la relación de asociados que aún no la poseen, tratándose de comunicarse por algún medio con los asociados.