

1. DEPOSITO O TRANSFERENCIA (ORIGINAL Y COPIA) BANCO BANESCO, CUENTA CORRIENTE, N° 0134-0464-02-4641027289. RIF G-20010016-8. A NOMBRE DE I.A.M. FUMCOSANDI TASA A CANCELAR 40 U.T.
2. FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD SOLICITANTE.
3. FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD DIFUNTO.
4. PERMISO DE INHUMACION ORIGINAL, EMITIDO POR EL REGISTRO CIVIL.
5. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION.