

Ciudadano (a)

Presidente (a) del Instituto de Previsión Social para el Personal del
Cuerpo de Investigaciones Científicas Penales y Criminalísticas (IPSOPOL)
Su Despacho.

Yo, _____ Venezolano (a)
mayor de Edad, titular de la cedula de Identidad N° _____, domiciliado(a)
en _____

_____,
Teléfono N° _____, actuando en representación del niño (a),
adolescente o discapacitado _____

_____,
Ante usted muy respetuosamente acudo, a los fines de solicitarle le sea concedido
el Beneficio de Pensión de Sobreviviente, por ser: hijo (a), del
funcionario _____.

Quien falleció en fecha _____ en la ciudad de _____
Estado _____.

Solicitud que me permito hacerle, de conformidad a lo establecido en el
artículo 51 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV).

Es Justicia que espero en la ciudad de _____ a los
_____ días del mes _____ de _____

Firma: _____

C.I.N°: _____

Teléfonos Adicionales:



**INSTITUTO AUTÓNOMO DE PREVISIÓN SOCIAL PARA EL PERSONAL DEL
CUERPO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS, PENALES Y CRIMINALÍSTICAS
(IPSOPOL)**

