



PREVISIÓN

**CONSTANCIA DE RENOVACIÓN PLAN FUNERARIO-VALLES**

Yo, \_\_\_\_\_ Titular de la Cédula de identidad N° \_\_\_\_\_; Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ selecciono el Plan: \_\_\_\_\_, Familiar \_\_\_\_\_, Conyugal \_\_\_\_\_, para la renovación del Plan Funerario al cual autorizo a la Empresa "Valles Servicios de Previsión Funeraria, C.A. a realizar las siguientes modificaciones que indico a continuación:

**CONVENIO:** \_\_\_\_\_

Correo electrónico para envío de instructivo informativo: \_\_\_\_\_

Teléf.: \_\_\_\_\_

Marcar con una (X)

Apellido y Nombre del familiar	C.I.: N°	Parentesco	Incluir	Excluir	Observación

Ratifico la carga familiar incluida en mi grupo familiar hasta la vigencia: \_\_\_\_\_

En la ciudad de Caracas a los \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del titular contratante

C.I.:

Únicamente para ser utilizado por la Compañía VALLES SERVICIOS DE PREVISION FUNERARIA, C.A.

FECHA DE RECEPCION	PROCESADO POR