Asunción, \_\_\_ de Julio de 2024

**SEÑOR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**JEFE DE**

**ANDE**

De mi consideración

Me dirijo a Ud., con el objeto de remitir adjunto el certificado de defunción original y demás documentos respaldatorios, para el pago en concepto de subsidio por Gastos Funerarios, por el fallecimiento del Sr. \_\_\_\_\_\_\_ Pers. Nº\_\_\_\_\_, quien en vida fuera funcionario de ANDE.

Atentamente,

………………………………………………

**NOMBRE Y APELLIDO DEL FAMILIAR SOLICITANTE**

**C.I.:**

**Cel. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**