

SOLICITUDE DE FE DE VIDA POR UNHA TERCEIRA PERSOA

PERSOA QUE A SOLICITA :

Don/a: _____

con enderezo en _____

provisto de DNI _____, DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE
QUE:

DATOS DO INTERESADO (A NOME DE QUEN VAI FIGURAR A FE DE VIDA):

Don/a: _____

nacido/a en _____ o día _____

con enderezo en _____

VIVE NO DÍA DE HOXE E O SEU ESTADO CIVIL É O DE _____

Achégase certificado médico.

E para que conste, estendo a presente.

Cambados, a _____ de _____ de 202__

(SINATURA DO SOLICITANTE)