

Solicitud de Admisión como Director Funerario Autorizado

| | | | | |
|------------------------------|---------------|------------------------|------------------------|------------------------------|
| Nombre de la Funeraria _____ | | | | Seguro Social Patronal _____ |
| Nombre _____ | Inicial _____ | Apellido Paterno _____ | Apellido Materno _____ | Seguro Social _____ |
| Dirección Postal _____ | | | | Código Postal _____ |
| Dirección Física _____ | | | | Código Postal _____ |
| Teléfono Residencial _____ | | (____) _____ | | Correo electrónico _____ |
| Teléfono del Trabajo _____ | | | | |

- Nombre de la corporación _____
- Nombre de la persona autorizada a representar a la corporación _____
En caso de que no está incorporado deben notificar:
Nombre del negocio _____
Nombre de ambos dueños (esposo y esposa) _____
Indique si están casados bajo el régimen de Capitulaciones Matrimoniales Si No
- Nombre de los pueblos en los que presta sus servicios _____
- ¿Su funeraria posee Sala de embalsamar? Si No
- ¿En su funeraria se realizan embalsamamientos? Sí No

Documentos Requeridos

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado de Incorporación | <input type="checkbox"/> Copia del "Declaration Page" de su póliza de responsabilidad pública |
| <input type="checkbox"/> Resolución Corporativa sellada (original) | <input type="checkbox"/> Patente Municipal |
| <input type="checkbox"/> Certificación Director Funerario | <input type="checkbox"/> Permiso de Uso |
| <input type="checkbox"/> Licencia Sanitaria | <input type="checkbox"/> Autorización para transferencia electrónica de fondos |
| <input type="checkbox"/> Permisos y Licencia Comisión Servicio Público | <input type="checkbox"/> Cheque cancelado |
| <input type="checkbox"/> Licencia Vigente de Embalsamador | <input type="checkbox"/> Fotos de su funeraria (entrada, estacionamiento, capillas, sala laboratorio, baños, cafetería, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Registro de Comerciante | |
| <input type="checkbox"/> Certificación de Inspección y Permiso Bomberos | |

Las funerarias que realizan embalsamamientos debe someter evidencia de los siguientes documentos

- Número de Identificación de Generador (JCA)
- Contrato para disponer desperdicios biomédicos

Autorización

Autorizo a que Triple-S Vida, Inc. notifique cualquier documento o información por medio electrónico

Nombre del Director Funerario

Fecha

Firma del Director Funerario