

NOTIFICACIÓN DE FALLECIMIENTO

PENSIONADO

TUTOR

BENEFICIARIO

I. DATOS RELACIONADOS DEL PENSIONADO, TUTOR O BENEFICIARIO

_____ Apellido paterno, Apellido materno, nombre e inicial

_____ Defunción (Día/Mes/Año)

_____ Seguro Social

II. DATOS DEL INFORMANTE

_____ Apellido paterno, Apellido materno, nombre e inicial

_____ Seguro Social

Dirección postal:

_____ Urbanización, condominio, barrio

_____ Núm. y calle, edif - apartamento o PO Box

_____ Pueblo, País y Código Postal

Dirección residencial: igual a la postal

_____ Teléfono

_____ Parentesco

_____ Firma del informante

III. PARA USO DE LA ADMINISTRACION

Recibido por:

_____ Nombre del técnico

_____ Firma

_____ Fecha (Día/Mes/Año)

IV. PARA USO DE LA SECCION DE NOMINA

Procesado por:

_____ Nombre del técnico

_____ Firma

_____ Fecha (Día/Mes/Año)

_____ Núm. RHUM DEPTO.

_____ Pensión Mensual

_____ Efectividad de la pensión (Día/Mes/Año)

_____ Núm. de la agencia

Depósito directo:

Sí

No

Eliminado en:

1ra.

2da. Quincena

Mes

Año

Aprobado por:

_____ Nombre del supervisor o representante autorizado

_____ Firma

_____ Fecha (Día/Mes/Año)

_____ Puesto

ADMINISTRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE RETIRO DE LOS EMPLEADOS DEL GOBIERNO Y LA JUDICATURA

PO Box 42003 San Juan, PR 00940-2203 · Plaza Retiro, 437 Ave. Ponce de León Pda 32 1/2, San Juan, P.R.00917-3711

Tel. 787.777.1500 · www.retiro.pr.gov

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.