

	<b>FORMATO</b>	<b>Código:</b> FO-DA-04
	<b>SERVICIO FUNERARIO PARTICULAR</b>	<b>Versión:</b> 2
		<b>Fecha:</b> 18/01/2024
		<b>Página:</b> 1 de 1

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Señores  
**FONDEBUCANERO**  
 Cali

Por medio de la presente les informo que actualmente tengo cobertura de servicios fúnebres con \_\_\_\_\_.

Por lo anterior, no será necesario vincularme al Fondo Social Exequial ya que tengo cobertura con la compañía anteriormente mencionada.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_