

## ***Declaración Jurada para los Servicios Sociales***

Fecha:.....

Número de Socio:.....

Apellido y Nombre:.....DNI:.....

Domicilio:.....Telefono.....

Localidad:.....Nacionalidad:.....

Sexo:..... Fecha nacimiento:..... Factor y Grupo Sanguíneo.....

*Declaro con carácter de declaración jurada que tomé conocimiento del contenido del Reglamento Interno del Servicio de Sepelio y Banco de Sangre, que en este acto recibo de plena conformidad.*

**Firma:.....**

**Aclaración:.....**

