



SOLICITUD No. _____

Datos Propietario

Apellidos y Nombres:

C.C.

E-mail:

Celular:

Ocupación:

Fecha de Nacimiento:

D

M

A

Edad

Dir. Res.:

Tel. Res.:

Datos Mascota

Nombre de las Mascotas	Raza	Edad	Tipo de Mascota	Peso	Color	Prevención exequial	Asistencias	Valor
						B	P	\$
						B	P	\$
						B	P	\$
						B	P	\$
						B	P	\$

Datos Mascota

El servicio para mascotas se prestará: De inmediato 30 días Despues 60 días Despues

Como CONTRATANTE autorizo a la INSTITUCIÓN (empresa) para que de los pagos que me corresponden, descuento la suma de \$

mensual por concepto del Plan Previsión

Exequial y lo abone a INVERSIONES MONTESACRO LTDA. **RENOVACIÓN:** Igualmente autorizo su renovación anual automática (las tarifas serán ajustadas anualmente en el valor del índice de precios al consumidor, el 1 de enero de cada año, o en el porcentaje acordado entre las partes). Este formulario garantiza la prestación de servicios funerarios cumpliendo con lo establecido entre INVERSIONES MONTESACRO LTDA. Y LA EMPRESA QUE USTED LABORA

Para constancia de su celebración se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de 20 _____

Nombre del Asesor

Código

Firma y CC del Contratante

NO SOLICITE EL SERVICIO A NINGUNA FUNERARIA SIN LA AUTORIZACIÓN DE INVERSIONES MONTESACRO LTDA

Cremación INDIVIDUAL

- **Traslado de la mascota.**
- **Cremación individual (con devolución de cenizas a domicilio).**
- **Entrega de recordatorio tales como diploma, baúl simbólico, guía de duelos.**
- **Cremación en Bogotá en parques cementerios.**

Cremación COLECTIVA

- **Traslado de la mascota.**
- **Cremación colectiva (sin devolución de cenizas).**
- **Entrega de recordatorio tales como diploma, baúl simbólico, guía de duelos.**

