

No. PET-



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS PARA MASCOTAS

LIGADO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNERARIOS No. _____			
CONTRATANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	OTRO(S) NOMBRE(S)
FECHA DE NACIMIENTO		C.C.	DE:

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO	BARRIO	TELÉFONO
DIRECCIÓN TRABAJO	MUNICIPIO	BARRIO	TELÉFONO

E-MAIL	CELULAR	
DIRECCIÓN DE RECAUDO DEL CONTRATO LIGADO	RESIDENCIA	TRABAJO

	NOMBRE DE LA MASCOTA	PLAN		ESPECIE	RAZA	PESO	COLOR	EDAD	FOTO	CARNÉ
		MEMORIA	DESPEDIDA							
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

No. MASCOTAS PLAN MEMORIA	VALOR	No. MASCOTAS PLAN DESPEDIDA	VALOR	TOTAL VALOR MENSUAL
TOTAL RECIBIDO			RECIBO No _____	

SE FIRMA A LOS _____ DÍAS DEL MES DE _____ A LAS _____ HORA _____

CONOZCO Y ACEPTO LAS CLAUSULAS CONTENIDAS AL REVERSO DEL PRESENTE CONTRATO Y DECLARO QUE MI MASCOTA GOZA DE BUENA SALUD AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN.

CONTRATANTE

ASESOR