

Observaciones:														
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; height: 100px;"> <div style="text-align: center;"> <p>Firma y sello Responsable AFP/EA Nombre Completo</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Firma de Conformidad Solicitante Nombre Completo</p> </div> </div>														

ANEXO IV (Se dejó sin efecto por la RA SPVS/IP/N° 758/2007)

ANEXO V

AFP/EA	
LIQUIDACION MASA HEREDITARIA	
DATOS GENERALES DEL AFILIADO O DERECHOHABIENTE FALLECIDO	
Afiliado/Derechohabiente:	
Documento de Identidad:	NUA:
Prestación o Modalidad:	
Periodos no cobrados:	Monto total no cobrado:
DATOS GENERALES DE LOS HEREDEROS O TUTOR	
Herederos:	
1 Nombre Completo:	Documento de identidad:
Relación de Parentesco:	Fecha de Solicitud:
2 Nombre Completo:	Documento de identidad:
Relación de Parentesco:	Fecha de Solicitud:
3 Nombre Completo:	Documento de identidad:
Relación de Parentesco:	Fecha de Solicitud:
4 Nombre Completo:	Documento de identidad:
Relación de Parentesco:	Fecha de Solicitud:
Tutor:	

Nombre Completo:

Documento de identidad:

Relación de Herederos, Porcentajes y Montos

Nombre del Heredero	Parentesco	Porcentaje	Monto
TOTAL			

Datos del Pago:

Nombre Completo Heredero 1:

Porcentaje PMH: Bs.
Bolivianos

Monto a pagarse: Bs.

Son: _____ 00/100

Forma de pago:

Fecha de pago:

Firma de conformidad
Nombre del Heredero

Nombre Completo Heredero 2:

Porcentaje PMH: Bs.
Bolivianos

Monto a pagarse: Bs.

Son: _____ 00/100

Forma de pago:

Fecha de pago:

Firma de conformidad
Nombre del Heredero

Nombre Completo Heredero 3:

Porcentaje PMH: Bs.
Bolivianos

Monto a pagarse: Bs.

Son: _____ 00/100

Forma de pago:

Fecha de pago:

Firma de conformidad
Nombre del Heredero

Nombre Completo Heredero 2:

Porcentaje PMH: Bs.
Bolivianos

Monto a pagarse: Bs.

Son: _____ 00/100

Forma de pago:

Fecha de pago:

Firma de conformidad
Nombre del Heredero

Firma y sello
Responsable AFP/EA

