



DECLARACIÓN

D/D^a con DNI
declara, a efectos del trámite de la pensión de viudedad que solicita ante esta Dirección Provincial o Local del Instituto Social de la
Marina, que el fallecimiento del causante D/D^a
fue debido a la enfermedad común contraída:

- con anterioridad a la celebración de su matrimonio
- con posterioridad a la celebración de su matrimonio

Firma:

..... a de de 20