víctima

_, con número de identificación

____, por medio del presente, ingreso la

funerarios de la

_____, para lo cual adjunto, lo siguiente:



Yo, señor/a

de

carpeta

_, en calidad de __

fallecimiento

En la ciudad de _______, a los ______del mes de _______ del 202 .

Director/a Ejecutivo/a
Servicio Público para Pago de Accidentes de Tránsito
Presente. Presente. -

y/o

gastos

DOC	DOCUMENTOS HABILITANTES PARA LA SOLICITUD DEL PAGO DE LA PROTECCIÓN POR FALLECIMIENTO Y GASTOS FUNERARIOS (ART. 61 Y 64)			
No.	DOCUMENTOS	SI	NO	
	Certificado de defunción original emitido por el Registro Civil, Identificación y Cedulación (Si el documento es electrónico deberá estar vigente y contar con al menos una validación disponible).			
2	Informe de datos de filiación de la víctima emitido por el Registro Civil, Identificación y Cedulación, en relación con sus ascendientes y descendientes (<i>De manera excepcional de los colaterales para beneficiarios no directos</i>).			
≺ !	Copia certificada del parte policial validado por autoridad competente (y/o denuncia en FGE + informe técnico de reconocimiento de hechos).			
4	Copia certificada del informe pericial de la autopsia médico legal. (Si el fallecimiento de la víctima no se produce el mismo día del siniestro, se requerirá copia de la historia clínica que contenga el sello y firma del médico tratante, así como de la(s) institución(es) de salud donde fue atendida, desde la fecha de ingreso hasta el fallecimiento).			
5	Certificado bancario del beneficiario o representante legal con vigencia máxima de 6 meses (con restricciones sobre tipos de cuenta; y para extranjeras con los requisitos de conformidad al numeral 6 del art. 61 de la Norma Técnica del SPPAT).			
h	Copia certificada u original de la posesión efectiva de bienes otorgada ante Notario Público + declaración jurada.			

DOCUMENTOS ADICIONALES PARA LA SOLICITUD DEL PAGO DE LA PROTECCIÓN POR GASTOS FUNERARIOS			
No.	DOCUMENTOS	SI	NO
1	Factura original de gastos funerarios debidamente autorizada por el SRI o nota de venta, de acuerdo a la normativa vigente; y, cuya actividad económica corresponda al servicio brindado. Dicho documento deberá ser emitido a nombre de uno de los beneficiarios, y en la descripción constará: "Servicios exequiales", así como la identificación de la persona fallecida (nombres, apellidos, y número de cédula).		

OBS	ERVA	CIONE	
-----	------	-------	--







NÚMERO DE HOJAS QUE INGRESAN:

DATOS GENERALES PARA RECIBIR NOTIFICACIONES		
TELÉFONO FIJO:		
TELÉFONO CELULAR:		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA		
CORREO ELECTRÓNICO:		
INFORMACIÓN GENERAL		
NÚM. DE BENEFICIARIOS:		
NÚM. NOTICIA DEL DELITO		

* La veracidad de la documentación presentada, es de exclusiva responsabilidad del peticionario, conforme lo determinan los numerales 9 y 10 del artículo 3, y artículo 10 de la Ley Orgánica de Optimización y Simplificación de Trámites Administrativos. Cabe referir que, en caso de verificarse lo contrario, el trámite y resultado final de la gestión podrán ser negados y archivados, o los documentos emitidos carecerán de validez alguna, sin perjuicio de las sanciones y otros efectos jurídicos establecidos en la ley.

*La recepción de los documentos no significa aprobación del pago del beneficio otorgado por el SPPAT, por cuanto la misma estará sujeta a un análisis conforme lo establecido en la normativa. De la misma manera, el SPPAT se reserva el derecho de solicitar documentación adicional u otros elementos de juicio necesarios, de conformidad con lo señalado en el numeral 8 del artículo 61 e inciso penúltimo del artículo 64 de la Norma Técnica Del Servicio Público Para Pago De Accidentes De Tránsito, para corroborar la información presentada y garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos.

*Nota. - Todo trámite en el Servicio Público para Pago de Accidentes de Tránsito – SPPAT, es GRATUITO, y no será necesaria la representación de un abogado ni la intervención de intermediarios.

El presente formulario, deberá ser presentado por el usuario, en la oficina matriz, ubicada en la ciudad de Quito, Av. Juan León Mera N26—220 y Av. Orellana. Edificio MTOP, planta baja; y a nivel nacional en las siguientes direcciones:

CIUDAD	DIRECCIÓN
ESMERALDAS	Edificio MTOP, Planta Baja, Av. Jaime Roldó Aguilera, vía a APE, junto a la SENAE
	(Sector EL Puerto)
IBARRA	Av. Cristóbal de Troya 13-61 y Luis Felipe Lara junto a gasolinera Petroecuador. "Redondel de la madre".
АМВАТО	Castillo y Bolívar esquina, Ex-Edificio de Correos del Ecuador, frente al Parque
	Juan Montalvo.
LATACUNGA	Gabriela Mistral 44233 y Sánchez de Orellana, Barrio Loreto.
RIOBAMBA	Reina Pacha y Princesa Cori, atrás del Estadio Olímpico de Riobamba.
PORTOVIEJO	Centro de Atención Ciudadana (CAC) en Portoviejo, ubicado en la avenida 15
	de Abril y Calle S/N.
SANTO DOMINGO	Av. Quito y Río Chimbo. Edificio MTOP, esq. Segundo Nivel
ВАВАНОУО	Av. Enrique Ponce Luque, junto al colegio Ecomundo, Oficinas MTOP.
CUENCA	Av. Huaynacapac y Pisarcapac, frente a Ruinas de Pumapungo, bajos MTOP.
LOJA	Calle Bernardo Valdivieso y 10 de Agosto, en el Edif. Miduvi, tercer piso.
MACHALA	Juan Montalvo entre Bolívar y Pichincha, Edificio MTOP, planta baja.
	Edificio «La Plata», ubicado en la ciudade a La Garzota, piso 1 oficina 105, en la
GUAYAQUIL	avenida Guillermo Pareja Rolando, entre Rene Idrovo y Luis Mendoza.

Dirección: Juan León Mera N26-220 y Av. Orellana, Edificio del MTOP, piso 5 Código postal: 170522 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 290 4636

www.sppat.gob.ec







Firma del peticionario/a

Nro. de Trámite SPPAT:	
Recibido por:	
Cargo:	
Fecha de recepción:	
Correo electrónico	
Firma de	
responsabilidad:	

Dirección: Juan León Mera N26-220 y Av. Orellana, Edificio del MTOP, piso 5 Código postal: 170522 / Quito-Ecuador Teléfono: +593-2 290 4636

www.sppat.gob.ec



