

Solicitud de Fondo Ayuda Social

Fecha: _____

Señores

ASETACA

Yo, _____ lamento informales del
fallecimiento de _____.

- Asociado
 Familiar Directo del Asociado:
 Padre Madre Cónyuge Hijo

Así mismo, solicito realizar el giro correspondiente al Fondo de Ayuda Social, en mi calidad de:

- Asociado
 Beneficiario (no asociado/ familiar directo del socio)

De conformidad con el artículo VII del reglamento vigente, adjunto los siguientes documentos:

- Solicitud completa del Beneficio de Fondo de Ayuda Social.
- Fotocopia legible del Certificado de Defunción.
- Fotocopia legible por ambos lados de la cédula de identidad del difunto.
- Fotocopia legible por ambos lados de la cédula de identidad del (los) Beneficiario (s) o de su representante legal, en caso de que el (los) Beneficiario (s) sea (n) menor (es) de edad.

Agradeciendo su colaboración,

Nombre y firma _____ número de empleado _____
(del Asociado)

Nombre y firma _____ cédula número _____
(del Beneficiario)