



Fecha
Vr. Aprobado Aux

SOLICITUD DE AUXILIO MORTUORIO

Ciudad: _____ Fecha: _____

Nombre del asociado: _____

Cédula de Ciudadanía No. _____ Código: _____ Cía: _____

Teléfono: _____ Cuenta Bancaria Ahorro Corriente

No. _____ Banco _____

Datos del familiar:

Nombre _____

No. de cédula de ciudadanía: _____

Parentesco _____

Requisitos:

Certificado de defunción
Registro Civil

FIRMA ASOCIADO

Vbo. GERENCIA

COMITE DE SOLIDARIDAD

FIRMA

FIRMA

FIRMA