

COMITÉ DE BIENESTAR SOCIAL

V/C-FEB2022

SOLICITUD DE AUXILIO

■. DATOS DEL ASOCIADO

FECHA: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CEDULA DE CIUDADANIA: _____

PAGADURÍA Y CARGO: _____

DIRECCION Y TELEFONO: _____

FIRMA: _____

1. AUXILIO POR NACIMIENTO DE UN HIJO

Puede acceder a este auxilio para su hijo(a) hasta los dos meses de edad.

NOMBRE DEL NIÑO(A): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

Favor anexar a este formato registro civil de nacimiento.

FAVOR HACER TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA N° _____ DEL BANCO

2. QUINCE AÑOS

NOMBRE DE LA NIÑA: _____

FECHA DE CUMPLEAÑOS: _____

DIRECCION/ BARRIO: _____

TELEFONO: _____

3. BODAS DE PLATA / ORO

NOMBRE DEL ASOCIADO(A): _____

FECHA DE ANIVERSARIO: _____

DIRECCION/ BARRIO: _____

TELEFONO: _____

Favor anexar a este formato registro civil con un mes de anticipación, en caso de ser Bodas de Plata anexar acta de matrimonio.

OBSERVACIONES:

