

FORMULARIO SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO

Nombre del asociado

Fecha de Ingreso a la Cooperativa

Nombre del fallecido(a)

Parentesco con el asociado(a)

Fecha del fallecimiento

Tiene hermanos asociados en la Cooperativa? SI NO

Cuantos?

Hizo uso de los olivos? SI NO

Adjunte a esta solicitud los siguientes documentos:

- Si el fallecido es el padre del asociado: Partida de defunción notarial, Registro civil del asociado donde conste el nombre de los padres.
- Si el fallecido es el cónyuge: Registro civil de matrimonio, partida de defunción notarial.
- Si el fallecido es el hijo(a): Partida de defunción notarial, Registro civil del fallecido indicando el nombre de los padres.

NOTAS:

1. Si no solicita el auxilio durante los dos meses siguientes al fallecimiento, se pierde el derecho a cobrar dicho auxilio.
2. El derecho al auxilio se adquiere a partir de los seis (6) meses de estar afiliado a la Cooperativa.
3. Todos los documentos exigidos deben ser originales y si son fotocopias deben ser autenticadas.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.C
TEL:

de