

**SEÑORES**

**COMITÉ DE SOLIDARIDAD**

**COOPERATIVA JUDICIAL LTDA**

**PRESENTE**

**FECHA: / /**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO:** | | | |
| **N° DE CEDULA:** | | | |
| **N° DE SOCIO:** | | | |
| **N° DE TELEFONO:** | | | |
| **Tiene el agrado de dirigirse a ustedes con el objeto de presentar la documentación para el siguiente pedido de Subsidio o Premio por;** | | | |
| **SUBSIDIO** | **MARCAR** | **DOCUMENTOS ADHERIDOS** | **MARCAR** |
| **MATRIMONIO** |  | **FOTOCOPIA DE CEDULA** |  |
| **NACIMIENTO** |  | **CERTIFICADO MEDICO** |  |
| **FALLECIMIENTO** |  | **CERTIFICADOS VARIOS** |  |
| **INTERVENCION QUIRURGICA** |  | **FACTURAS, LEGALES QUE JUSTIFIQUEN LA EROGACION DEL SOCIO PARA EL SUBSIDIO** |  |
| **TITULO UNIVERSITARIO - SOCIO** |  |
| **TITULO SECUNDARIO HIJO** |  |
| **ANTEOJOS** |  |
| ***Sin otro particular aprovecho la oportunidad de saludarlos muy atentamente.-*** | | | |

***.…....................................***

***FIRMA DEL SOCIO***

|  |  |
| --- | --- |
| **RECIBIDO POR: RECEPCIONADO EN FECHA: / / /** | |
| **SE AJUSTA AL REGLAMENTO DE SOLIDARIDAD VIGENTE:** | |
|  | |
|  | |
|  |  |
| **FIRMA DEL ANALISTA** | **FIRMA DEL GERENTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DICTAMEN DEL COMITÉ DE SOLIDARIDAD** | | | | | | |
| **FECHA: ACTA Nº** | | | | | | |
| **DICTAMEN:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | |  | | |  | |
| **PRESIDENTE** | | **SECRETARIO** | | | **VOCAL** | |
| **CONSEJO DE ADMINISTRACION** | | | | | | |
| **DICTAMEN:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |
| **SECRETARIO** | **TESORERO** | | **VOCAL** | **VICE PRESIDENTE** | | **PRESIDENTE** |