

Ciudad _____, día () de _____ del 20()

Señores:
COOPTALENTUM

En atención a los beneficios otorgados por Cooptalentum a sus Asociados(as) y de conformidad con el reglamento del **FONDO MUTUAL EXCEQUIAL**, me permito presentar la solicitud para estudio del del auxilio funerario.

FALLECIMIENTO: ASOCIADO(A) PADRE MADRE HIJO(A) CONYUGE

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombre Completo Asociado	
Nº de cédula	
Empresa	
Dirección domicilio y ciudad	
Estado civil	

INFORMACIÓN DEL FALLECIDO

Nombre Completo del Fallecido(a)	
Nº de Identificación	
Fecha del fallecimiento	

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Completo del Solicitante	
Nº de Identificación	
Parentesco	
Teléfono Celular	
Correo Electrónico	
Nº de Cuenta Bancaria	AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>
Banco	

Adjunte a esta solicitud los siguientes documentos que apliquen:

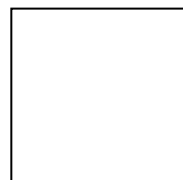
- Partida de defunción (Copia auténtica)
- Registros civiles pertinente para demostrar parentesco
- Registro civil de matrimonio

NOTAS:

1. La solicitud del auxilio deberá ser presentada junto con los documentos soporte, en un término no mayor a dos (2) meses posterior a la ocurrencia del hecho, de lo contrario no será tramitado.
2. Debe ser asociado hábil y tener antigüedad con Cooptalentum con mínimo SESENTA (60) días calendario después del pago de la primera contribución.
3. Debe encontrarse al día con el pago de aportes, cuotas extraordinarias y en los pagos de las obligaciones con Cooptalentum en cualquiera de sus líneas de crédito, beneficios, servicios y otros. No aplica cuando exista mora superior a TREINTA (30) días.

Es de aclarar que el auxilio estará sujeto a los recursos disponibles que son de fondo agotable.

FIRMA DEL SOLICITANTE
C.C.



Huella del Solicitante