



TELEFONO 2234-8450 FAX 2281-3451  
CENTRAL CFIA 2202-3900 EXTS. 3961/4017

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO  
DEL COLEGIO FEDERADO DE INGENIEROS Y  
ARQUITECTOS

**SOLICITUD DE BENEFICIO POR  
FALLECIMIENTO  
LLENE Y ENVIE AL FAX: 2281-3451**

San José, \_\_\_\_\_  
(fecha)

**Señores  
COFEIA R.L.  
Presente**

Estimados señores:

En atención a la reglamentación vigente, yo \_\_\_\_\_,  
cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, me permito solicitar el subsidio sobre la Reserva de  
Bienestar Social a raíz del fallecimiento de:

Nombre del fallecido: \_\_\_\_\_

Fecha de defunción: \_\_\_\_\_

Parentesco con el asociado: \_\_\_\_\_

Para tal efecto, se adjuntan los documentos que establece el Reglamento de la citada Reserva.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma