

COFEIA, RL

¡Desde 1983

Al Servicio de Nuestros Asociados!

TELEFONO 2234-8450 FAX 2281-3451

CENTRAL. CFIA 2202-3900 EXTS. 4560-4561-4562-4563

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

**SOLICITUD DE BENEFICIO POR
FALLECIMIENTO**

**LLENE Y ENVIE AL FAX: 2281-3451 o al
Correo: cooperativa@cofeia.org**

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

Teléfono

Solicito que dicha liquidación sea pagada mediante: Cheque TEF a mi cuenta

Bco: _____

CC: _____

Cta. N°: _____