

San José, \_\_\_\_\_  
(fecha)

**Señores**  
**COMITÉ DE EDUCACION Y BIENESTAR SOCIAL**  
**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 para los siguientes gastos.

Nombre institución: \_\_\_\_\_

Nombre del doctor: \_\_\_\_\_

Tipo de tratamiento: \_\_\_\_\_

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

Atentamente,

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

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Teléfono

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

**Bco:** \_\_\_\_\_

**Cta. IBAN:** \_\_\_\_\_

**Nota: Si no incluye su cuenta bancaria la cooperativa no se hace responsable por depósitos mal acreditados.**