

FORMULARIO PARA SOLICITAR EL AUXILIO EXEQUIAL

● La respuesta de esta solicitud será enviada por correo electrónico.

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL ASOCIADO FALLECIDO.

No. Identificación	<input type="text"/>	Primer Apellido	<input type="text"/>	Segundo Apellido	<input type="text"/>
Nombre Completo	<input type="text"/>		Cargo que desempeñaba	<input type="text"/>	
Dirección	<input type="text"/>			Ciudad	<input type="text"/>
Teléfono 1	<input type="text"/>	Teléfono 2	<input type="text"/> Opcional		

● Debe anexar a este formulario la fotocopia de cedula (ampliada a media carta) del asociado fallecido y el registro civil de defunción expedido por la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL.

2. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO PRINCIPAL O SUPLENTE QUE SOLICITA ESTE AUXILIO.

No. Identificación	<input type="text"/>	Primer Apellido	<input type="text"/>	Segundo Apellido	<input type="text"/>
Nombre Completo	<input type="text"/>		Correo Electrónico	<input type="text"/>	
Dirección	<input type="text"/>			Ciudad	<input type="text"/>
Teléfono 1	<input type="text"/>	Teléfono 2	<input type="text"/>		
Banco	<input type="text"/>	Cuenta Bancaria	<input type="text"/>		

● El beneficiario suplente o principal debe adjuntar fotocopia de cedula ampliada a media carta.

Firma y sello del Director Administrativo

Firma del Beneficiario

Huella

LA COMUNA, se abstiene de recibir este formulario para solicitud de auxilio exequial si no posee la huella del beneficiario, firma del mismo, campos sin diligenciar, anexos exigidos y el visto bueno del director administrativo.