

SOLICITUD DE AUXILIO DE SOLIDARIDAD

Fecha

Ciudad

DÍA

MES

AÑO

Nombre del Asociado

Identificación

Teléfonos

Correo Electrónico

Marque con una X el motivo para solicitar Auxilio de Solidaridad

- Situación Económica
 Calamidad Doméstica
 Enfermedad
 Otra ¿Cuál? _____

Descripción de la situación calamitosa

Documentos Anexos

Firma Asociado

C.C.

Determinación _____

Acta

Ente

Firma Aprobación

Fecha

DÍA

MES

AÑO