FONDO DE EMPLEADOS ORGANIZACIÓN RAMO
F.E.O.R.
SOLICITUD DE AUXILIO DE SOLIDARIDAD

FECHA: ____/____/____. UBICACIÓN TRABAJO:_____.

BENEFICIARIO: _____. CODIGO: _____.

MOTIVO AUXILIO: _____.

ADJUNTO: Registro Civil de Nacimiento: ☐

Incapacidad : ☐

Valor del Auxilio ☐

Autorizo al Fondo de Empleados Organización Ramo, abonar a mi cuenta de ahorros de Davivienda número _____, el valor del auxilio de solidaridad.

_____ _____ _____

Firma del Beneficiario Aprobado Auditado

C.C. Nº
Expedida en