COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES "MANUEL POLO JIMENEZ" Ltda. N° 70

Jr. Nazca 340 - Jesús María - Lima 11 Perú Telefs.: 423-8754 423-4155 - Telefax: 330-8310

SOLICITUD DE PREVISIÓN SOCIAL

Señor
PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN **Expediente Nº** .....
De la Cooperativa de Servicios Múltiples
"MANUEL POLO JIMENEZ" Ltda. Nº 70
Ciudad.-

1.- El (la) suscrito Sr(a) .....

.....D.N.I./N.S.A. .....

Domicilio .....

Distrito ..... Unidad ..... Telef. .....

Solicito el otorgamiento del Beneficio correspondiente por el fallecimiento de:

SOCIO ☐ CONYUGE ☐ HIJO ☐ MADRE ☐ PADRE ☐ NATIMUERTO ☐

2.- Para tal efecto, acompaño la siguiente documentación:

ACTA DE DEFUNCIÓN ☐ DOC.OFICIAL DE IDENTIDAD ó CERTIF. INSCRIP. RENIEC ☐ CARTA DECLARATORIA BENEFICIARIO ☐

PART. NACIMIENTO ☐ PARTIDA DE MATRIMONIO ☐ CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN ☐

OTRO .....

3.- DATOS DEL FALLECIDO : **FECHA DE DECESO:** | | | |

EDAD:			
	AÑOS	**MESES**	**DIAS**

4.- LLENAR SOLO EN CASO DE SOCIO FALLECIDO:

UNIDAD	GRADO	NSA/DNI	N° Socio	LUGAR DE UNIDAD

El (la) suscrito solicitante declara bajo juramento actuar de buena fe, con pleno conocimiento de las normas que regulan este beneficio, sometiéndose a las consecuencias administrativas, penales y civiles pertinentes en caso de detectarse cualquier acto doloso vinculado al otorgamiento del presente beneficio y en perjuicio de la COOPOLO, ya sea mediante reconocimiento formal o resolución judicial pertinente, debiéndose proceder a la devolución íntegra del beneficio otorgado al beneficiario destinándola a la reserva de previsión, siempre que no haya reclamo de heredero forzoso mediante ficha de inscripción definitiva de sucesión intestada, testamento, o sentencia judicial consentida o ejecutoriada.

Jesús María, ... de ..... del 2,0.....

5.- MARCA CON UNA X:

- **Depósito Nº .....** ☐ **6.- .....**
  Firma del Solicitante
- **El cheque lo recogeré personalmente** ☐

7.- FECHA ..... **8.- .....**
Enc. PREVISION SOCIAL