



SOLICITUD DE PREVISIÓN SOCIAL

Señor
PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
De la Cooperativa de Servicios Múltiples
"MANUEL POLO JIMENEZ" Ltda. N° 70
Ciudad.-

Expediente N°

1.- El (la) suscrito Sr(a)
(APELLIDOS Y NOMBRES)

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

Domicilio

Distrito Unidad Celular

2. Solicito el otorgamiento del Beneficio correspondiente por el fallecimiento de:

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

DATOS DEL FALLECIDO:

FECHA DE DECESO:

--	--	--

UNIDAD	GRADO	NSA/DNI	N° SOCIO

3. Para tal efecto, acompaño la siguiente documentación

ACTA DE DEFUNCIÓN ☐ DNI DEL SOCIO ☐ DNI DEL FALLECIDO ☐
PART. / NACIMIENTO ☐ PART. / MATRIMONIO ☐

PRESENTAR CARTA DECLARATORIA

Depositar a Bco. Cta - BBVA / otro Bco. CCI:

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

Firma del Solicitante