



ASOCIACION MUTUALISTA DE EMPLEADOS CIVILES DE LA FUERZA AEREA
"AMECFA"

SOLICITUD DE AUXILIOS MUTUALES

Señor Presidente de la ASOCIACION MUTUALISTA DE EMPLEADOS CIVILES DE LA FUERZA AEREA - AMECFA.

....., identificado(a) con DNI N°, con NSA con domicilio en, distrito de provincia de, departamento de, teléfono, correo elect. a Ud. digo:

Que, recorro a la AMECFA en mi condición de:

Socio(a) [] Apoderado [] Cónyuge [] Padre/Madre [] Hijo [] Beneficiario []

Del asociado (a),

identificado con DNI N°, con NSA, solicitando:

- [] Auxilio Mutual por Fallecimiento de Asociado [] Auxilio Mutual de Adelanto en Vida
[] Auxilio Mutual por Fallecimiento de Cónyuge [] Auxilio Mutual por Cesantía
[] Auxilio Mutual por Fallecimiento de Padre [] Apertura de Carta Declaratoria
[] Auxilio Mutual por Fallecimiento de Madre [] Retiro del Aporte del FOSAP
[] Auxilio Mutual por Fallecimiento de Hijo [] Otros

Justificación:
.....
.....

Para tal efecto adjunto los siguientes documentos:

- [] Copia de DNI [] Estado de Cuenta AMECFA actualizada
[] Acta/P. de Nacimiento de socio [] Boleta de Pago
[] Acta/P. de Nacimiento de hijo [] Resolución de Cese
[] Acta/P. de Matrimonio [] Declaración Jurada
[] Acta/P. de Defunción de Socio (a) [] Carta Poder
[] Acta/P. de Defunción de Padre [] Testamento
[] Acta/P. de Defunción de Madre [] Sucesión Intestada
[] Acta/P. de Defunción de Cónyuge [] Cesión de Derecho
[] Acta/P. de Defunción de Hijo [] Declaración de Convivencia
[] Sentencia Autorización Judicial para Disponer Derechos de Menor y Resolución firme
[] Otros
[] Documentos completos

[] Documentos incompletos; otorgándole el plazo máximo de 15 días calendario para su subsanación, bajo pena de rechazarse la solicitud, sin necesidad de documento de respuesta.

Declaro estar instruido sobre los alcances de la presente solicitud y cometerme a las normas del Estatuto y Reglamento de Auxilios Mutuales de la AMECFA, autorizando a que la AMECFA me notifique sobre el resultado de la misma al correo electrónico y/o teléfonos consignados.

Por lo expuesto, Pido a Ud. señor Presidente acceder a la presente y concederme lo solicitado.

Ciudad, de del 20.....

*Nombre completo del solicitante, DNI, firma y huella digital del suscrito.

.....
Firma (obligatorio)
Nombre:
DNI N°