****

**SOLICITUD DE CUOTA MORTUORIA.**

**1.-IDENTIFICACION DEL SOCIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** | **Rut** |

**2.-IDENTIFICACION CAUSANTE DEL BENEFICIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** | **Parentesco** |

**3.-DOCUMENTOS QUE ACREDITEN EL PARENTESCO CON EL SOCIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CERTIFICADO DE DEFUNCION** |  |
| **CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL SOCIO, SI EL CAUSANTE ES EL PADRE, MADRE 0 HERMANO.** |  |
| **CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE LA CONYUGE, SI EL CAUSANTE ES SUEGRO O SUEGRA.** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Socio**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre y Firma (responsable de la recepción de solicitud) Fecha de Recepción**

(imprimir, llenar y firmar la solicitud, adjuntar los antecedente y entregar en Cordes)