FONDO DE EMPLEADOS DE CHALLENGER
Personería Jurídica N°0809 de abril 13 de 1994
NIT N°800.241.938-9

Versión: 2
Código: FSA -AC
Fecha: Enero 2020

FORMATO SOLICITUD AUXILIO CALAMIDAD

Fecha _____

Yo _____

Identificado (a) con CC: No _____ de _____

cordialmente solicito colaboración con la autorizacion de auxilio por calamidad:

Enfermedad	☐
Inundación o incendio	☐
Auxilio por fallecimiento	☐
Medicamentos	☐
Incapacidad general	☐
Robo	☐

Especificación: _____

_____

_____

Firma: _____

Nombre: _____

Cedula: _____

Fecha: _____

Indice derecho

Señor asociado: Aplican condiciones y restricciones.