



SOLICITUD DE AUXILIOS DE SOLIDARIDAD

CIUDAD Y FECHA:

ASOCIADO:

CÉDULA N°

EMAIL:

CELULAR:

Solicitud de Auxilio de Solidaridad (Marque con: X)

- 1 Nacimiento y/o adopción de hijos
- 2 Incapacidad laboral mayor a tres días
- 3 Gastos que no cubre la EPS
- 4 Muerte de padres, hijos, cónyuge o compañero (a) permanente
- 5 Por contingencias o caso fortuito del asociado
- 6 Muerte del asociado

RELACION DE DOCUMENTOS SOPORTES

Por favor relacione a continuación los documentos que anexa a la solicitud

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

AUTORIZACIÓN DE ABONO A CUENTA

BANCO

CUENTA DE: AHORROS _____ CORRIENTE _____

NÚMERO DE LA CUENTA:

En constancia de lo anterior firmo el presente formulario,

Firma

PARA USO EXCLUSIVO DE FONDECOD

Verificó:

Autorizó:

Fecha: