

FUNDADA EL 07-09-1957
PERSONERÍA JURÍDICA
RECONOCIDA POR
DECRETO N° 8549
DE FECHA 31 DE JULIO DE 1999



SEDE ADMINISTRATIVA
14 de Mayo N° 971
E/ Manduvirá y Piribebuy
Teléfonos: 491 241-3 / 496 729
afemec@hotmail.com

GUARDERÍA
Pasaje Yegros c/
Piribebuy
Teléfono: 491 428

SEDE SOCIAL
Fortín Isla Po'i c/
Onofre Gómez
Lambaré
Teléfono: 901 193

SOLICITUD DE SUBSIDIO

AYUDA SOCIAL MATRIMONIO NACIMIENTO DEFUNCIÓN OTROS

FECHA DÍA: MES: AÑO:

DATOS PERSONALES / SOLICITANTE

NOMBRES y APELLIDOS		C.I. N°	ESTADO CIVIL	M	F
DIRECCION PARTICULAR		N°	PARTICULAR	CELULAR	

MOTIVO DE LA SOLICITUD

AYUDA SOCIAL	ESPECIFICAR	CERTIFICADOS PRESENTADOS

MATRIMONIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	CERTIFICADO DE MATRIMONIO
		N°
	FECHA DEL CASAMIENTO DÍA: MES:	AÑO:

NACIMIENTO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL HIJO/A	CERTIFICADO DE NACIMIENTO
		N°
	FECHA DEL NACIMIENTO DÍA: MES:	AÑO:

DEFUNCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLECIDO/A	CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
		N°
	FECHA DEL FALLECIMIENTO DÍA: MES:	AÑO:
RELACIÓN DEL SOCIO/A CON EL FALLECIDO/A	DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	CROQUIS DEL DOMICILIO PARA ACOMPAÑAMIENTO ALGUNA REFERENCIA
<input type="checkbox"/> HIJO / HIJA	CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO/A	
<input type="checkbox"/> MADRE / PADRE	CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL SOCIO/A	
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE	CERTIFICADO DE MATRIMONIO DEL SOCIO/A	

Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados en esta solicitud son reales y verdaderos, sujetos a verificación. Autorizo el descuento de mis sueldos y la investigación de mi situación económica y financiera, como lo establece la ley n° 1682.

Firma del solicitante

USO INTERNO

V°B°

RECIBI CONFORME

MONTO			
FECHA	DÍA:	MES:	AÑO:
BANCO			
CHEQUE N°			

FIRMA

ORIGINAL: Encargado DUPLICADO: Oficina Administrativa TRIPLICADO: Socio