



Asociación Civil (sin fines de lucro), fomento de
bienestar social del personal de la Marina de Guerra
RIF. J-00063681-8

PLANILLA DE SOLICITUD DE INGRESO AL SISTEMA DE AYUDA POR FALLECIMIENTO PARA PERSONAL CIVIL JUBILADO

SISTEMA DE AYUDA POR FALLECIMIENTO

LUGAR Y FECHA: _____

DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRES Y APELLIDOS: _____ CEDULA DE IDENTIDAD: _____		
FECHA DE CAMBIO DE CONDICIÓN: _____ NUMERO DE RESUELTO : _____		
MONTO DEPOSITADO: _____ NUMERO DEL DEPÓSITO: _____		
ENTIDAD BANCARIA _____ TELÉFONOS: _____		
CORREO ELECTRÓNICOS: _____		
FECHA DEL ÚLTIMO APORTE: _____ FECHA DE SOLICITUD DEL REINGRESO: _____		
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN: _____		

DATOS DE FAMILIARES DIRECTOS		
NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	CEDULA DE IDENTIDAD
OBSERVACIONES (unicamente para ser utilizado por FONDOMAR)		
DOCUMENTOS A CONSIGNAR		
Fotocopia del resuelto Ministerial	<input type="checkbox"/>	
Fotocopia de la Cedula del Identidad del Afiliado	<input type="checkbox"/>	
Fotocopia del Ultimo Neto Como Personal Civil Activo	<input type="checkbox"/>	

FIRMA SOLICITANTE

RECIBIDO POR FONDOMAR