

Fecha_____

Señores
Asociación de Bienestar Social
Beneficio por Defunción de Afiliados
Presente

Estimados Señores:

Por este medio yo _____ cédula N°

_____ beneficiario/a en un Porcentaje de _____ del afiliado

_____ cédula N° _____

solicito la entrega del subsidio, por la defunción de mi _____

Adicionalmente, autorizo a la ASOBISO, para que el monto respectivo, sea

depositado en mi cuenta IBAN CR _____.

Atentamente

Cédula : _____

Celular : _____