

SOLICITUD PARA ADELANTO DE BENEFICIO DE MUTUALIDAD

Solicito tramitar el adelanto de beneficio del fondo de mutualidad que me corresponde como asociado y cotizante del mismo.

Nombre del Asociado

Primer apellido

Segundo apellido

Número de cédula

Teléfono 1

Teléfono 2

Dirección:

Firma del solicitante

Fecha

Espacio para uso exclusivo de COOPESERVIDORES, R.L.

Recibido por

Fecha

Hora

Sucursal

Observaciones:

Para entregar al Asociado (Trámite que realiza: Solicitud para Adelanto de Beneficio de Mutualidad)

Recibido por

Fecha

Hora

Sucursal

COOPESERVIDORES

SOLICITUD PARA ADELANTO DE BENEFICIO DE MUTUALIDAD

Este es un incentivo a la permanencia de asociado y se rige por las estipulaciones indicadas en el Reglamento del Fondo de Mutualidad.

REQUISITOS

1. Presentar este formulario debidamente lleno y firmado.
2. Fotocopia de la cédula de identidad.
3. Tener 20 años de ser asociado en forma consecutiva.
4. Tener 65 años cumplidos.
5. Estar al día con todas las obligaciones.

¡GENTE AYUDANDO GENTE!

Cualquier duda o consulta, llámenos,
que con mucho gusto le atenderemos.

Nuestras Sucursales:

SAN JOSE: Calle 20, Parque Nacional, Plaza Víquez, Guadalupe Metropolitana Pérez Zeledón **ALAJUELA:** Alajuela Centro, Grecia, San Ramón, San Carlos, Upala **CARTAGO:** Cartago Centro, Turrialba **HEREDIA:** Heredia Centro **PUNTARENAS:** Puntarenas Centro, El Roble, Buenos Aires, Golfito Ciudad Neily, Quepos **GUANACASTE:** Nicoya, Santa Cruz, Liberia, Cañas, La Cruz **LIMON:** Limón Centro, Guapiles.

llámenos al:

2243 9500

O escribanos al correo electrónico
opinion@coopeservidores.fi.cr

COOPESERVIDORES