



FRFS-01

COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES
COOPFENATRASAL –IDSS
C/ 43, No: 6, Ens. La Fe, Santo Domingo, Rep. Dom.
Tels: 809-549-4562 Fax: 809-683-7078 Sin Cargos: 1-809-200-0173

Fecha:

REPORTE DE FALLECIMIENTO DE SOCIO**DATOS DEL SOCIO**

NOMBRES Y APELLIDOS

NO. DE CEDULA DONDE LABORO

TIEMPO QUE LABORO

DOCUMENTOS A DEPOSITAR**DATOS DEL SOLICITANTE**

ACTA DE DEFUNCION NOMBRE

ACTO DE DETERMINACION DE HEREDEROS APELLIDOS

(COPIAS DE CEDULAS Y ACTA DE NACIMIENTO, COMPULSA NOTARIAL)

COPIA DE CEDULA FALLECIDO NO.DE CEDULA

NOTA: LOS DOCUMENTOS DEBEN SER NOTARIZADO Y LEGALIZADOS**PARENTESCO CON EL SOCIO**

HIJO (A) MADRE ESPOSO(A)

HERMANO PADRE OTRO

DIRECCION

TELS: CASA CEL.

FIRMA DEL RECLAMANTE _____**DATOS DE USO INTERNO**

NUMERO DE SOCIO (PC) DEUDA ACTUAL

MONTO DEL AHORRO CALIFICA PARA EL RECLAMO: SI NO

MONTO A RECLAMAR

OBSERVACIONES _____

DEPERTAMENTOS ENCARGADO: DPTO.LEGAL/CONTABILIDAD.

CALLE 43 NO.6 ENSANCHE LA FE, SANTO DOMINGO D.N.
TEL. 809-549-4562 FAX: 809-472-3176