

	Proceso: Socios	Código: FO-AE-01
	Solicitud Ayuda Económica por Enfermedad Grave y/o Calamidad Domestica	Versión: 01

Ciudad: _____, ____ de _____ del 20__

Señor/a
PRESIDENTE DE LA FUNDACION "POLINAL ECUADOR"
 Presente.-

De mi consideración:

Yo, _____

Socio de la Fundación "Polinal Ecuador", solicito a usted que previo al trámite reglamentario correspondiente, se me conceda una ayuda económica para solventar gastos por:

ENFERMEDAD GRAVE:

SOCIO HIJOS CÓNYUGE CONVIVIENTE

PADRES

CALAMIDAD DOMESTICA:

Atentamente,

Firma: _____

C.C. _____

Teléfono fijo: _____

Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____