

	Proceso: Socios	Código: FO-SOC-01
	Solicitud Bono Reconocimiento Institucional	Versión: 01

Ciudad: _____, ____ de _____ del 20 ____

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

De mi consideración:

Yo, _____ (Nombre Completo Representante Legal), portador/a de la cedula de identidad N° _____ en calidad de representante legal del menor _____ (Nombre Completo del Hijo/a del Socio Fallecido), solicito a ustedes el otorgamiento del Bono de Reconocimiento Institucional, conforme al instructivo aprobado por la Fundación.

El socio fallecido, _____ (Nombre Completo), con cedula N° _____, miembro activo de la Fundación "Polinal Ecuador", perdió la vida en acto de servicio.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre Completo: _____

C.C: _____

Teléfono fijo: _____

Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____