

FUNDACION "POLINAL ECUADOR"

BONO POR MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Ciudad: _____ Fecha: ____/____/____

Señor/a
PRESIDENTE DE LA FUNDACIÓN "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 el BONO POR MATERNIDAD Y PATERNIDAD.

Atentamente,

(f) _____

C.C. _____

Teléfono fijo: _____

Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

Unidad: _____

Tiempo de Aportación: _____