

SOLICITUD DE AFILIACIÓN ASISTENCIA SOLIDARIA ATENCIÓN DE DEFUNCIONES

Señores:

CÍRCULO DE OFICIALES NAVALES "STELLA MARIS"
Presente.-

Mediante la presente tengo a bien dirigirme a Ustedes, a objeto de solicitar de manera voluntaria mi afiliación al programa de Asistencia Solidaria para la Atención de Defunciones, declarando haberme informado y conocer el tenor íntegro de las cláusulas contractuales, los mismos que acatare y cumpliré estrictamente. Asimismo autorizo al Círculo de Oficiales Navales "Stella Maris", proceda al descuento anual de mis haberes, a través del Ministerio de Defensa, la suma de **Bs. 360,00 (TRESCIENTOS SESENTA 00/100 Bolivianos)** como aporte voluntario para la Asistencia Solidaria.

DATOS DEL SOLICITANTE:

GRADO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

NUMERO DE C.I.	EXPEDIDO	NUMERO DE T.I.N.	CÓDIGO BOLETA DE HABERES

DOMICILIO ACTUAL	Nº TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL

CUENTA PERSONAL BANCO UNIÓN	INGRESO ARMADA BOLIVIANA	PROMOCIÓN ENM

DATOS DEL BENEFICIARIO (A)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

NUMERO DE C.I.	EXPEDIDO	Nº TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

Seguro de contar con su aceptación, saludo a Ustedes con las consideraciones más distinguidas.

La Paz, de de 2021

.....
SOLICITANTE