



FECHA DE SOLICITUD: _____

**SOLICITUD DE BONIFICACION
SERVICIO DE BIENESTAR**

NOMBRE- APELLIDOS _____

CEDULA DE IDENTIDAD _____ N° TELEFONO _____

ESTABLECIMIENTO DONDE SE DESEMPEÑA _____

SOLICITO AL SERVICIO DE BIENESTAR, BONIFICACION POR:

MATRIMONIO

ACUERDO DE UNION CIVIL

FIRMA AFILIADO

IMPORTANTE:

Presentar documento original (certificados: nacimiento, matrimonio y defunción) y entregar solicitud a cada representante de Bienestar.

USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE BIENESTAR

FECHA DE RECEPCION

NOMBRE DE QUIEN RECEPCIONA

FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA