

**Auxilio de
NATALIDAD**



Ciudad: _____

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Señores
FONDO DE EMPLEADOS COLTITULOS
Ciudad

Respetados señores:

Solicito comedidamente me sea otorgado el Auxilio de Natalidad, aprobado por la Junta Directiva de COLTITULOS, en el reglamento de Fondo de Solidaridad, con motivo del nacimiento de mi hijo(a):

Nombre Hijo(a): _____

Nombre Asociado(a): _____

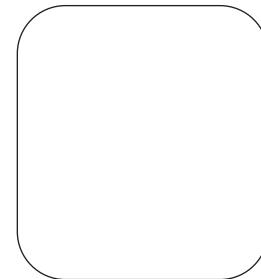
Para acceder a este auxilio adjunto los siguientes documentos:

- Estar registrado(a) en el Fondo como Asociado(a) con mínimo seis (6) meses de afiliación.
- Registro civil de nacimiento.
- Carta de solicitud del auxilio.

Autorizo que el valor correspondiente al Auxilio de Natalidad sea abonado a la cuenta de ahorros _____ corriente _____ de la Multibanca Colpatria N. _____

Otra entidad Nombre: _____ N.: _____

Atentamente,



Firma: _____

Nombre: _____

Documento: _____ Celular: _____

Ciudad: _____ Compañía: _____

Huella

Para uso exclusivo de COLTITULOS

Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Valor aprobado: _____