



ASOCIACION
DE
PENSIONADOS
DOCENTES
Personería Jurídica:
Res. No. 135 de Enero 16 de 1974

DECLARACION DE BENEFICIARIO DE AUXILIO POSTUMO

Señor

Presidente Asociación de Pensionados Docentes. **"ASPENDOC"**

E. S. D.

Yo, _____ identificado(a) C.c.

No. _____ de _____

Socio(a) activo(a), aportando cuotas mensuales por FOPEP ☐, CONSORCIO PENSIONES CUND ☐, La FIDUPREVISORA S.A. ☐, F.P.B ☐ es mi voluntad se pague **AUXILIO POR FALLECIMIENTO** a los beneficiarios:

1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	2DO NOMBRE	PARENTESCO

En constancia se firma en Bogotá, D.C. a los ____ días del mes de _____ del año 2.0 ____

FIRMA DEL PENSIONADO: _____ C.C. No. _____

No. Teléfono fijo _____ Celular _____

Dirección _____ E-mail _____

El Secretario de **"ASPENDOC"**:

Firma y Sello

Diligenciar 2 formularios.