

SOLICITUD DE OBSEQUIO BIENESTAR TOTAL

Ciudad: _____	Fecha de Solicitud: (AAAA / MM / DD) _____	Fecha de Radicación: (AAAA / MM / DD) _____
DATOS DEL ASOCIADO		
Nombres y Apellidos: _____		Tipo y Número de Documento: <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. N° _____
Correo Electrónico: _____		Número de Celular: _____
PRESENTO LA SIGUIENTE SOLICITUD DE OBSEQUIO POR:		
Nacimiento de bebé <input type="radio"/>		Matrimonio <input type="radio"/>
REQUISITOS PARA RECIBIR EL OBSEQUIO PLAN DE BIENESTAR TOTAL <ul style="list-style-type: none"> • Encontrarse al día en el pago de sus obligaciones y no debe tener asuntos vencidos con Fodeocci. • Antigüedad de 4 meses de antigüedad • Presentar o diligenciar formato de solicitud no mayor a 30 días después del nacimiento • Adjuntar copia del registro de matrimonio. 		Firma asociado
ESPACIO EXCLUSIVO PARA FODEOCCI		
Documentos Requeridos		
<input type="radio"/> Registro civil de matrimonio	<input type="radio"/> Registro Civil de Nacimiento	

