



**COOPERATIVA DE LAS FUERZAS ARMADAS  
DE LA NACION LTDA. (COFAN)**

Confección de prendas de vestir exterior, excepto prendas de cuero y piel  
Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios arrendados  
Fabricación de otros productos textiles  
Fabricación de calzado de cuero

Personería Jurídica Reconocida Decreto N° 12.066 - 27 de Diciembre de 1.991  
Inscrito con el N° 198 en Registro de Cooperativas  
Asunción - Paraguay

Señores  
Comité de Solidaridad  
Presente

**COMITÉ SOLIDARIDAD**

Recibido por:..... Hora:.....

Fecha:..... Firma:.....

El/la que suscribe.....

Socio N°..... C.I. N°..... y Teléfono:.....

Estando al día con sus obligaciones con la Cooperativa, viene a solicitar subsidio de solidaridad por:

**1. - MATRIMONIO**

**2.- NACIMIENTO**

 Normal Cesárea

**3.- CIRUGÍA**

 Socio/a Cónyuge Hijo Menor (hasta 17 años) Padres

**4.- FALLECIMIENTO**

 Socio/a Cónyuge Hijo Menor (hasta 17 años) Padres Parto sin vida a partir del sexto mes

**5.- TERAPIA**

 Socio Cónyuge Hijo Menor (hasta 17 años) Padres

**6.- ENFERMEDAD TERMINAL**

 Socio/a Cónyuge Hijo Menor (hasta 17 años) Padres

**7.- INCAPACIDAD PERMANENTE**

 Socio Cónyuge Hijo Menor (hasta 17 años) Padres

**ACOMPAAÑE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS**

 Certificado de Matrimonio Certificado Unión de hecho Libreta de Familia Fotocopia de C.I. Informe Médico Certificado de Nacimiento Certificado de Defunción Copia de Alta Médica

**INFORME DE CUENTA CORRIENTE**

Estado de Cuenta

Solidaridad.....

Créditos.....

Aporte.....

.....  
**Firma del Solicitante**

Comentarios:.....

Créditos.....

.....  
**Secretario**

.....  
**Vocal**

.....  
**Presidente**

**DICTAMEN COMITÉ DE SOLIDARIDAD**

Acta N°..... Fecha:.....

Observación.....