

Bogotá D.C., Fecha

Compañeros
JUNTA DIRECTIVA NACIONAL
ANEBRE
Bogotá

Respetados compañeros

Con la presente solicito me sea autorizado el pago del auxilio funerario para afiliados que ANEBRE tiene reglamentado.

Teniendo en cuenta que el fallecimiento de mi (parentesco) (nombre completo)

Favor consignar este auxilio en la cuenta de Ahorros No. _____ del Banco _____

Cordialmente,

NOMBRE AFILIADO

C.C. No. _____