



**SOLICITUD AUXILIO DE SOLIDARIDAD**

**FT-GA-07**

**Versión 02**

Ciudad y fecha

Señores:

COMITÉ DE SOLIDARIDAD  
FONDO DE EMPLEADOS COMFAMILIAR RISARALDA  
Ciudad

En calidad de asociado del Fondo de Empleados Comfamiliar Risaralda, "FACOR". Solicito el Auxilio de Solidaridad para cubrir gastos por compra de:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para lo cual anexo Facturas Originales No. \_\_\_\_\_

Señor asociado lo invitamos a actualizar su información:

Nombre Asociado: \_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (legible) \_\_\_\_\_

Consignar a Banco: \_\_\_\_\_ No. Cuenta: \_\_\_\_\_

Tipo de cuenta: \_\_\_\_\_

Agradeciendo la colaboración prestada.

Firma y Número de cédula

Revisado y aprobado por: \_\_\_\_\_

Valor aprobado: \$ \_\_\_\_\_