



**HERMANDAD GALLEGA
DE VENEZUELA A.C.**

RIE: J-00056276-8

SOLICITUD DE INCLUSION DE BENEFICIARIO

SEÑORES:

Caracas, ____/____/____

CONSEJO DIRECTIVO

Muy señores míos:

Ruego a ustedes tengan bien la aceptación de mi Beneficiario, cuyos datos detallamos a continuación:

DATOS DEL BENEFICIARIO

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

C.I.: _____

NACIONALIDAD: _____

GRADO DE PARENTESCO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

Nº PASAPORTE ESPAÑOL.: _____ TLF. HAB.: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____

DIRECCION: _____

TELEFONOS: _____ CELULAR: _____

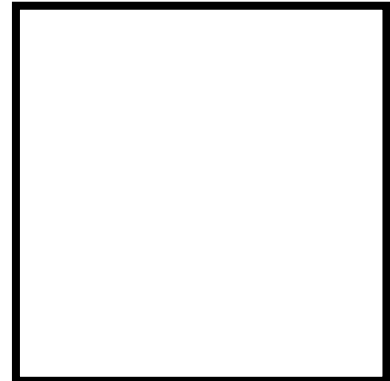
DATOS DEL SOCIO

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

Nº. SOCIO: _____ DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____

TLF. HAB.: _____ CELULAR: _____

FOTO



DIRCCION de ADMISIÓN

FIRMA DEL SOCIO

REQUISITOS PARA INCLUIR BENEFICIARIOS

- 1.- FOTOCOPIA DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO**
- 2.- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD**
- 3.- DOS (2) FOTOS DE FRENTE (TAMAÑO CARNET)**
- 4.- SI ES DE NACIONALIDAD ESPAÑOLA, ANEXAR COPIA DEL PASAPORTE
ESPAÑOL**
- 5.- FOTOCOPIA DE LA PARTIDA DE MATRIMONIO O LA UNION ESTABLE DE
HECHO (SI ES EL CONYUGUE O PAREJA)**
- 6.- SI EL BENEFICIARIO ES PADRE, MADRE, SUEGRA O SUEGRO DEBE SER
MAYOR DE 60 AÑOS**
- 7.- EL SOCIO DEBE TENER EL MES EN CURSO SOLVENTE**