

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FUNERAL

Nome por Extenso _____

C.P.F. _____

Filiação _____ e _____

Empresa: InCor HC – Fundação Zerbini - Unidade / Setor _____

Matrícula _____ Fone/ramal _____ Função/Cargo _____

Conta Corrente: Banco: _____ Agência: _____ Nº conta: _____

O acima qualificado solicita Auxílio Funeral de acordo com as regras do Fundo de Assistência Técnica Social e Educacional – **FATES** para o Sr (a): _____

_____ Grau de Parentesco: _____

Falecido em: __/__/__, conforme (Certidão de óbito);

Assinatura do Solicitante

Data ____/____/____.

Assinatura e carimbo do Presidente