



SINDICATO DE BOMBEROS UNIDOS DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE AYUDAS

**T
R
A
B
A
J
A
N
D
O

P
O
R

N
U
E
S
T
R
A

G
E
N
T
E**

SOLICITANTE	NUM DE SOCIO	FECHA
DIRECCION		LUGAR DE TRABAJO
		CELULAR

CONCEPTO DE LA AYUDA

BREVE EXPLICACION

<input type="checkbox"/> GRUA	
<input type="checkbox"/> AYUDA DE ESPEJUELOS	
<input type="checkbox"/> MUERTE FAMILIAR	
<input type="checkbox"/> DESASTRE NATURAL	

FIRMA DEL SOLICITANTE

PARA USO ADMINISTRATIVO

<input type="checkbox"/> APROBADO	<input type="checkbox"/> DENEGADO
--	--

--	--

CANTIDAD OTORGADA		NUMERO DE CHEQUE
		FECHA
ENTREGADO A:		FIRMA AUTORIZADA

Forma Ayudas (Rev. Ene 2018)