

## SOLICITUD DE LIQUIDACION DE SEPARACION DE EMPLEO

<b>PARTE I: INFORMACION DEL SOCIO</b>	<b>SOCIO</b>	<b>FECHA DE SOLICITUD</b>	
<b>NOMBRE DEL SOCIO</b>	<b>SEGURO SOCIAL</b>	<b>PUERTO</b>	
	<b>DIRECCION POSTAL</b>		
<b>TELEFONO 1</b>	<b>TELEFONO 2</b>	<b>MOTIVO DE SOLICITUD</b>	<b>FECHA DE DEFUNSION</b>
<b>FIRMA SOCIO O BENEFICIARIO</b>			<b>FECHA</b>

---

### PARTE II: PARA SER COMPLETADA POR EL PLAN

<b>NOMBRE DEL SOCIO Y/O BENEFICIARIOS</b>	<b>EDAD</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>CANTIDAD</b>
---	-------------	-------------------	-----------------

<b>FIRMA SERVICIO AUXILIARES</b>	<b>FECHA</b>
----------------------------------	--------------

<b>FIRMA FINANZA</b>	<b>FECHA</b>
----------------------	--------------

<b>FIRMA DIRECTOR EJECUTIVO</b>	<b>FECHA</b>
---------------------------------	--------------