



Apartado Postal # 15099
Col. Kennedy, Tegucigalpa,
Honduras

SOLICITUD DE AYUDA FUNEBRE

Yo: _____,
con afiliación al **COPEMH** _____, con identidad
número _____. Por este medio solicito al Fondo
del Autoseguro del Colegio de Profesores de Educación
media de Honduras **COPEMH**, la ayuda fúnebre que me
corresponde como afiliado (a) por la muerte de:

Nombre del fallecido: _____
quien era mi:

Madre

Padre

Hijo

Conyugue

Departamento: _____

Inst. donde labora: _____

Firma Afiliado

Vo.Bo. Sria. Fondo Autoseguro

Fecha de Recepción: _____

ORGANISMOS

1. Asamblea
General

2. Junta Directiva
Central

3. Tribunal
de Honor

4. Consejo
Consultivo

5. Comité
Administrativo
del fondo del
Autoseguro

6. Departamentales

7. Filiales

8. Directiva de
Institutos