



Fondo de Mutuality y Subsidios
Solicitud de subsidio por catástrofe natural o antrópica

Código:
F-FMS-03
Versión: 4
Enero 2025

Señores Junta Directiva COLYPRO:

Por este medio, yo:

CC:

Cédula:

Con N° carné:

Dirección:

Provincia

Cantón

Distrito

Dirección exacta

Teléfono Habitación:

Teléfono Celular:

Correo electrónico:

Recepción de documentos:

Declaración Jurada

Declaro bajo la fe de juramento, conocedor (a) de las penas con que la ley castiga el falso testimonio, que:

Debido a la emergencia a causa de:

que se dió el día

he sufrido graves daños a mi patrimonio, los cuales describo a continuación:

Esta declaración la hago en pleno uso de mis facultades. Es todo.

Requisitos de Subsidio:

Sí

No

- Copia confrontada de la cédula de la persona colegiada. Sí No
- Documento probatorio original o confrontado (con su respectiva firma y sello) emitido por la Comisión Nacional de Emergencias o autoridad competente (Cruz Roja, OIJ, Bomberos de Costa Rica, Municipalidades, Asociación de Desarrollo Comunal). Sí No
- Documento de la consulta de bienes muebles o inmuebles del Registro Nacional (para daños en vehículo o propiedad). Sí No
- Informe registral de matrimonio del T.S.E. o documento probatorio del matrimonio válido y/o apostillado (para daños causados en los bienes del cónyuge de la persona colegiada). Sí No

Solicitud realizada por un tercero

- Autorización escrita dirigida a COLYPRO firmada por la persona colegiada. Sí No
- Copia de la cédula de la persona colegiada. Sí No
- Copia confrontada de la cédula de la persona autorizada a entregar los documentos. Sí No

O en su defecto:

- Poder Generalísimo o Especialísimo original (otorgado por la persona colegiada) Sí No

Solicitud virtual (on-line)

- Declaración jurada para entrega de documentos (F-SC-07) Sí No

Nombre del Banco o entidad financiera

Número de cuenta IBAN (22 dígitos) del BNCR u otra entidad financiera:

Firma del solicitante: _____

Fecha de solicitud: _____

Para uso exclusivo de la plataforma de servicios

Estado de cuenta al día (Al mes anterior a la de la solicitud)

SI

NO

Observaciones:

Plataforma: _____

Recibido por: _____

Fecha de solicitud: _____

Todo trámite queda sujeto a estudio
Artículo 3: El subsidio económico se entregará por una sola vez a la persona colegiada.

Espacio exclusivo para la Comisión del FMS

Cumple: Sí No

Sesión N° _____

Fecha: _____

Monto: ₡ _____

Catástrofe: _____

Observaciones:

V°B° Analista FMS

V°B° Encargado de Cobros

V°B° Jefatura Financiera