



# SOCECONDIR DE R.L. DE C.V.

*el efectivo más cerca de usted*

## PLICA PARA REGISTRO DE BENEFICIARIOS

Yo, \_\_\_\_\_, en calidad de Socio de la **SOCIEDAD COOPERATIVA DE EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE CONTRIBUCIONES DIRECTAS DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE "SOCECONDIR DE R.L. DE C.V."**, por la presente hago constar:

**Primero:** Que en caso de mi fallecimiento nombro beneficiario de la cantidad líquida de mis ahorros, del valor de mis acciones y demás beneficios económicos que como socio me corresponden, a las siguientes personas:

- |          |         |
|----------|---------|
| 1- _____ | _____ % |
| 2- _____ | _____ % |
| 3- _____ | _____ % |
| 4- _____ | _____ % |

**Segundo:** Declaro que para que me otorgue el Derecho de **"FONDO DE BENEFICIENCIA"** por defunción de mi grupo familiar es:

Padre: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

Cónyuge: \_\_\_\_\_

Mis hijos:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1- _____ | 4- _____ |
| 2- _____ | 5- _____ |
| 3- _____ | 6- _____ |

En fe de lo declarado firmo la presente en la ciudad de San Salvador, a los \_\_\_\_\_, días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_ DUI: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

Tomado a razón a fs. \_\_\_\_\_ del Registro respectivo, el día \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO