



# INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS



## SOLICITUD GENERAL DE TRÁMITES TITULAR

RG-M08-P01-20

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Señor  
Director General  
**INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS**  
Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_  
GRADO FUERZA APELLIDOS Y NOMBRES  
Con CC. No. \_\_\_\_\_ solicito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Atentamente;

Firma del Solicitante:

Dirección Domiciliaria: PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTÓN: \_\_\_\_\_ CALLE O AVENIDA: \_\_\_\_\_ Nº de CASA: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### PARA REGISTRO INTERNO EN EL ISSFA

#### 1.- TRÁMITE CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN

Seguros Previsionales  Crédito   
Seguro de Salud  Administrativo / Financiero   
Bienestar Social  Otros

#### 2.- VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS E IDENTIFICACIÓN POR EL FUNCIONARIO DEL ISSFA

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora de recepción: \_\_\_\_\_ Sello \_\_\_\_\_

Acompaña la solicitud: Copia a color de la Cédula

**NOTA: La presente solicitud no tiene costo, es personal e intransferible y su falsificación está tipificada en el Art. 327 del COIP, que sanciona con 3 a 5 años de privación de libertad.**

