



ASOCIACION NACIONAL DE JUBILADOS Y PENSIONADOS FIRA, A. C.
“JUFIRA”

“FONDO PARA PRÉSTAMOS Y APOYO PARA GASTOS DE DEFUNCIÓN”
(FOPADE)

Registro del Titular, Adicional y Beneficiarios del apoyo FOPADE

Lugar y Fecha: _____ Firma del Titular _____

Concepto	Datos del Titular	Datos del Adicional (Cónyuge o persona de igual o menor edad que el Titular)
Clave		
Nombre		
Domicilio		
Colonia		
Código Postal		
Población y Estado		
Teléfono(s)		
Correo Electrónico		

Designación de Beneficiario(s) del(la) Titular

Nombre completo	Teléfono	Correo Electrónico
O en su defecto a:		

Designación de Beneficiario(s) del(la) Adicional

Nombre completo	Teléfono	Correo Electrónico
O en su defecto a:		

NOTA: Es de mi conocimiento que mi derecho y el de mi adicional, estarán vigentes siempre y cuando se cumpla con la cuota FOPADE y esté al corriente de las Aportaciones mensuales y el Pago de Préstamos en JUFIRA.

Eligio Esquivel González

ADMINISTRADOR DEL FOPADE

FJBR'EEG / Feb. 2023.

WWW.jufira.com

Calle Iretitcateme No. 1077, Colonia Félix Ireta, C.P. 58070, Morelia, Michoacán. Tel. (443) 314 31 65.