



Asociación Nacional de Jubilados y Pensionados FIRA A. C. (JUFIRA)
“Unidos y Solidarios para el Bienestar Común”

Formato 3A1: Registro de Beneficiarios del Titular.

Registro del Titular y Beneficiarios del Apoyo FAPA

_____, _____, a ____ de _____ de 20____.

Lugar y Fecha: _____ Firma del Titular _____

| Concepto | Datos del Titular | Datos del Adicional (Como ya se entregó un Apoyo, ya no se tiene derecho a registrar a otro Adicional) |
|--------------------|-------------------|---|
| 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: | | |
| | | |

NOTA: Es de mi conocimiento que mis derechos como Titular, continuarán vigentes siempre y cuando cumpla con mis Cuotas mensuales y el Pago de mis Préstamos en JUFIRA.