



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

Formato 3A2: Registro de Beneficiarios del(la) Adicional.

Registro de Beneficiarios del(la) Adicional en el FAPA

Lugar y Fecha: _____ Firma del Adicional _____

| Concepto | Datos del Titular (Finado) | Datos del(la) Adicional |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| Clave | | |
| Nombre | | |
| Domicilio | | |
| Colonia | | |
| Código Postal | | |
| Población y Estado | | |
| Teléfono(s) | | |
| Correo Electrónico | | |

Designación de Beneficiario(s) del(la) Adicional

| Nombre completo | Teléfono | Correo Electrónico |
|--------------------|----------|--------------------|
| | | |
| O en su defecto a: | | |
| | | |

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