

**SE SOLICITA OTORGAMIENTO DE
PRESTACIONES SOCIALES**

HONORABLE JUNTA DIRECTIVA DEL I.P.M.

Yo, _____

Grado _____ Con Tarjeta de Identidad No. _____

Y con domicilio en _____

Unidad _____ Tel. _____

Con el debido respeto comparezco ante la Honorable Junta Directiva del Instituto de Previsión Militar, con el objeto de solicitar se haga efectivo el pago de las Prestaciones Sociales que de conformidad a la Ley de Previsión Militar me corresponden.

- | | | |
|-----|------------------------------------------------|--------|
| 1. | Devolución de Cotizaciones | () |
| 2. | Devolución de Cotizaciones por mayoría de edad | () |
| 3. | Beneficio de Separación | () |
| 4. | Pensión de Retiro | () |
| 5. | Seguro de Supervivencia | () |
| 6. | Seguro de Vida | () |
| 7. | Montepío | () |
| 8. | Auxilio Funerario | () |
| 9. | Retiro por Invalidez | () |
| 10. | Seguro de Retiro por Invalidez | () |

Se acompañan a la presente los siguientes documentos:

a. _____ b. _____ c. _____

Fundamento el presente escrito en los Artículos 80 de la Constitución de la República de Honduras 54 60, 61 y 62 y demás Leyes de Procedimientos Administrativos 78 de la Ley de Previsión Militar.

A la Honorable Junta Directiva del I.P.M. respetuosamente **PIDO**: Admitir el presente escrito, darle el trámite de Ley y resolver conforme a derecho.

Tegucigalpa M.D.C. _____

FIRMA DEL SOLICITANTE