



COOPERBASE
"El Fondo de Empleados del Sector Defensa"

SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NIT:
890.303.526-2

DATOS DEL ASOCIADO					
TIPO DOC.	NO DOCUMENTO.	NOMBRES	APELLIDOS		
DIRECCIÓN		TELÉFONO/CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		CIUDAD

INFORMACIÓN LABORAL

EMPRESA LABORAL:	UNIDAD:	GRADO:	CÓDIGO:	FECHA DE INGRESO	AAAA	MM	DD
CARGO DESEMPEÑADO:	TELÉFONO:	CIUDAD:	CORREO ELECTRÓNICO:				

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESO MENSUAL		EGRESO MENSUAL	
SALARIOS/ PENSIONES	\$	GASTOS FAMILIARES	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$

REFERENCIAS

FAMILIAR	APELLIDOS:	NOMBRE(S):		PARENTESCO:
DIRECCIÓN RESIDENCIAL:		CELULAR:	TELÉFONO:	CIUDAD:
PERSONAL	APELLIDOS:	NOMBRE(S):		
DIRECCIÓN RESIDENCIAL:		CELULAR:	TELÉFONO:	CIUDAD:

BENEFICIARIOS DEL TITULAR									
TIPO DOC.	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	PARENTESCO	% DESIGNADO
				DD	MM	AAAA	AÑOS		

En caso de mi muerte, declaro y designo como Beneficiario(s) de mis Aportes Sociales a las personas inscritas anteriormente con al porcentaje que se indica

NOTA: los porcentajes designados a estos beneficiarios deben sumar el 100%.

Tipo de Documento de identidad: **CC:** Cedula de Ciudadanía **CE:** cedula de Extranjería **TI:** Tarjeta de Identidad **PA:** Pasaporte **RC:** Registro Civil **NIUP:** Numero Único

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

- LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS:** AUTORIZO DE MANERA VOLUNTARIA, EXPLÍCITA E INEQUÍVOCA A COOPERBASE PARA TRATAR MIS DATOS PERSONALES DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE HABEAS DATA DE LA COOPERATIVA PARA LOS FINES RELACIONADOS CON SU OBJETO SOCIAL Y EN ESPECIAL PARA FINES LEGALES, CONTRACTUALES, COMERCIALES DESCRITOS EN LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES.
- DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS:** DECLARO QUE LOS RECURSOS QUE MANEJO NO PROVIENEN DE NINGUNA ACTIVIDAD ILÍCITA CONTEMPLADA EN EL CODIGO PENAL COLOMBIANO O EN CUALQUIER NORMA QUE LO MODIFIQUE O ADICIONE.

FIRMA E IDENTIFICACIÓN DEL ASOCIADO

CC.