



INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS MIEMBROS ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Codigo: AU-F-03

Versión:1

Apreciado afiliado, lo invitamos hacer parte del programa de participación social de AMBULANCIAS PROYECTAR SAS, diligenciando el siguiente formulario.

FECHA: DD 09 MM 09 AA 2020

Solicitud de Inscripción: _____ Actualización de Datos X Solicitud de Retiro _____

Información del solicitante

NOMBRES Y APELLIDOS: GUILLERMO EDUARDO JACOME VERGEL
TIPO DE ID: CC TI _____ OTRO, CUAL? _____ NUMERO DE ID: 97.182.579
DIRECCIÓN DE DOMICILIO Mz C Casa 24 MUNICIPIO VALLEUPAR
TELEFONOS: _____ EMAIL _____

Comentarios

FIRMA Guillermo Jacome



INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS MIEMBROS ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Código: AU-F-03

Versión:1

Apreciado afiliado, lo invitamos hacer parte del programa de participación social de **AMBULANCIAS PROYECTAR SAS**, diligenciando el siguiente formulario.

FECHA: DD 09 MM 09 AA 2020

Solicitud de Inscripción:

Actualización de Datos

Solicitud de Retiro

Información del solicitante

NOMBRES Y APELLIDOS: Deivar Barliza De la Cruz

TIPO DE ID: CC TI OTRO, CUAL? NUMERO DE ID: 1006895030

DIRECCIÓN DE DOMICILIO Cll 16 Bis # 35-85 MUNICIPIO Valledupar

TELEFONOS: _____ EMAIL barliza0@gmail.com

Comentarios

FIRMA

Deivar Barliza



INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS MIEMBROS ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Codigo: AU-F-03

Versión:1

Apreciado afiliado, lo invitamos hacer parte del programa de participación social de AMBULANCIAS PROYECTAR SAS, diligenciando el siguiente formulario.

FECHA: DD⁰⁹ MM ⁰⁹ AA ²⁰²⁰

Solicitud de Inscripción:

Actualización de Datos

Solicitud de Retiro

Información del solicitante

NOMBRES Y APELLIDOS: Deibis Maestre

TIPO DE ID: CC TI OTRO, CUAL? NUMERO DE ID: 1.068.618.742

DIRECCIÓN DE DOMICILIO Travs 25# 1a-21 MUNICIPIO Valledupar

TELEFONOS: _____ EMAIL _____

Comentarios

FIRMA

Deibis José Maestre



INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS MIEMBROS ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Código: AU-F-03

Versión:1

Apreciado afiliado, lo invitamos hacer parte del programa de participación social de AMBULANCIAS PROYECTAR SAS, diligenciando el siguiente formulario.

FECHA: DD 09 MM 09 AA 2020

Solicitud de Inscripción: _____

Actualización de Datos

Solicitud de Retiro _____

Información del solicitante

NOMBRES Y APELLIDOS: José Colón Hernández

TIPO DE ID: CC TI _____ OTRO, CUAL? _____ NUMERO DE ID: 85.466.890

DIRECCIÓN DE DOMICILIO Dique # 20-71 MUNICIPIO Valledupar

TELEFONOS: _____ EMAIL Josecolon-2006@gmail.com

Comentarios

FIRMA José Colón Hernández



INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS MIEMBROS ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Codigo: AU-F-03

Versión:1

Apreciado afiliado, lo invitamos hacer parte del programa de participación social de AMBULANCIAS PROYECTAR SAS, diligenciando el siguiente formulario.

FECHA: DD 09 MM 09 AA 2020

Solicitud de Inscripción: Actualización de Datos Solicitud de Retiro

Información del solicitante

NOMBRES Y APELLIDOS: Yarle Macías Gutierrez
TIPO DE ID: CC TI OTRO, CUAL? NUMERO DE ID: 1.068.346.74
DIRECCIÓN DE DOMICILIO calle 27 # 41-36 MUNICIPIO Valledupar
TELEFONOS: 300 879 7801 EMAIL yarlemacias29@hotmail.com

Comentarios

FIRMA Yarle Macías Gutierrez