

Carrera 69 No. 44-35, Piso 5, Edificio Contraloría General de la República, Bogotá - Colombia. Teléfono 5187000 ext. 50201
Personería Jurídica No.001863 del 8 de Julio 1996. NIT. 830019762-9

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION O ACTUALIZACIÓN DE DATOS,

AFILIACION _____

ACTUALIZACION _____

Ciudad y fecha _____

DATOS PERSONALES:

NOMBRES _____ APELLIDOS _____

C.C. No. _____ de _____

Sexo F _____ M _____

Fecha de Cumpleaños _____ Teléfono Personal Fijo _____

Teléfono Celular _____ E – mail _____

DATOS DE LA ENTIDAD:

Contraloría a la que pertenece: _____

Cargo _____ Dependencia: _____

Vinculación _____ Teléfono de Oficina _____

Dirección: _____ Sueldo: _____

Municipio _____ Departamento _____

Autorizo al señor tesorero o a quién corresponda en la Contraloría: _____,
para que una vez comunicada mi decisión, de inmediato sea incluida la novedad en mis
respectivos descuentos de nómina y se ponga a disposición de ASDECCOL, el equivalente
al uno por ciento (1%) de mi sueldo mensual, valor correspondiente a la cuota ordinaria de
afiliación según los estatutos.

FIRMA DEL AFILIADO