



FORMATO ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN - FONDO DE EMPLEADOS DE PARQUES Y FUNERARIAS Y RECORDAR FEPAR
NIT: 860515813-2

FECHA DE ACTUALIZACIÓN

DD	MM	AA

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Apellidos				Nombres			
No. Documento		Expedido en		Fecha de expedición		Código	
C.C							
Dirección Domicilio			Barrio	Ciudad		Departamento	Telefono
Celular		Correo Electronico					
Posee vinculación laboral		Nombre de la empresa		División / Operación		Estado Civil	Cuenta Bancaria N°
SI	NO			Piso			
Dirección de empresa			Barrio	Ciudad		Departamento	Telefono - Extensión
Profesión			Cargo		Tipo de contrato		Fecha de Ingreso a la Compañía
							DD MM AAAA

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales				Total Egresos mensuales				
Otros Ingresos Mensuales				Otros Egresos Mensuales				
Total Activos				Total Pasivos				
Mes y año de corte de la información financiera suministrada			Mes	Año	Es declarante?		SI	NO
Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:								
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?						SI	NO	

3. AUTORIZACIONES

Autorizo voluntariamente a FEPAR para enviar mensajes SMS y de correo electrónico, relativos a mi relación con PARQUES Y FUNERARIAS / RECORDAR S.A.S, a mi cuenta de correo electrónico y teléfono móvil reportados como de mi propiedad:

SI

NO

4. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Adjuntar a este formato una fotocopia ampliada al 150% del documento de identidad.

5. FIRMA Y HUELLA

<p align="center">_____ Firma del Asociado</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>Huella Índice Derecho</p>
--	--

6. PARA USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD

Lugar			Fecha			
			año	mes	día	
Observaciones						
Nombre y firma de quien recibe:				Nombre y firma de gravación:		
Nombre		Firma		Nombre		Firma