



## INCLUSION DE BENEFICIARIOS

Código: TH-F-05  
Versión: 02  
Vigencia: 26/06/2024

Señores

TRANSPORT ZOMAC

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ informo que:

No deseo afiliar beneficiarios \_\_\_\_

Si deseo afiliar beneficiarios \_\_\_\_

### CAJA DE COMPENSACION

---

---

---

---

---

Para tal fin anexo los siguientes documentos

Registro civil \_\_\_\_

Tarjetas de identidad \_\_\_\_

Certificados de estudio \_\_\_\_

Cedula conyugue \_\_\_\_

Registro de matrimonio \_\_\_\_

Cedula padres \_\_\_\_

Registro de nacimiento afiliado \_\_\_\_

Documentos que quedan pendiente

---

---

Cordialmente

Nombre

Cedula

Firma