



INCLUSION DE BENEFICIARIOS

Código: TH-F-110
Versión: 02
Vigencia: 26/06/2024

Señores
INTEGRALTRANS GROUP

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 conyuge _____

Registro de matrimonio _____

Cedula padres _____

Registro de nacimiento afiliado _____

Documentos que quedan pendiente

Cordialmente

Nombre

Cedula

Firma