



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 conyugue ____
Registro de matrimonio ____
Cedula padres ____
Registro de nacimiento afiliado ____

Documentos que quedan pendiente

Cordialmente

Nombre
Cedula
Firma