

"Porque él nos guiara aún mas allá de la muerte..."

No. FICHA
0000001

INFORMACION DEL CONTRATANTE						
CIUDAD:		DEPARTAMENTO:		CONGREGACION:		DISTRITO
						DÍA / MES / AÑO
APELLIDOS		NOMBRES		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO
				C.C.		DÍA / MES / AÑO
EDAD	TELEFONO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	PLAN CONTRATADO		
				PLAN BASICO (12.000)		
TOTAL MENSUALIDAD				PLAN EJECUTIVO (22.000)		
				\$		

INFORMACION BENEFICIARIOS						
No.	DOCUMENTO	APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
1					DÍA / MES / AÑO	
2					DÍA / MES / AÑO	
3					DÍA / MES / AÑO	
4					DÍA / MES / AÑO	
5					DÍA / MES / AÑO	
6					DÍA / MES / AÑO	
7					DÍA / MES / AÑO	

ADICIONALES						
No.	DOCUMENTO	APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
1					DÍA / MES / AÑO	
2					DÍA / MES / AÑO	
3					DÍA / MES / AÑO	
4					DÍA / MES / AÑO	
5					DÍA / MES / AÑO	

Observaciones:

Declaro que conozco y acepto las condiciones del presente contrato y que los datos consignados en la presente solicitud son verdaderos.

FIRMA TITULAR
C.C.

FIRMA ASESOR COMERCIAL
C.C.

