



Consortio Monte Sacro S.A.S

Nit 900396137-4

Señor(a)

Contratante

ASUNTO: Información y actualización de beneficiarios

Cordial saludo, teniendo en cuenta la actualización del contrato que usted suscribió con nuestra empresa, le solicitamos los siguientes datos tanto suyos como los de sus beneficiarios así:

Nombres y Apellidos	No. Documento de identidad	Edad	Parentesco con el contratante	Fecha de nacimiento día,mes,año

Doy fe que la información enviada es verídica y que asumo cualquier responsabilidad ante los entes de control, y firmo el día _____ mes _____ año _____

Autorizo a Consortio Monte Sacro S.A.S, actualizar mis datos según la ley 1581 de 2012 y ley 1266 de 2.008 sobre políticas de actualización de datos personales publicados en su página web

Nombres y Apellidos del Contratante: _____

No. de Cedula del Contratante: _____ expedida en _____

Dirección de Residencia: _____

Correo electrónico: _____

Numero de Celular del Contratante: _____

Nómina de la entidad pagadora: CREMIL _____ MINDEFENSA _____ DIGSA _____ HOMIL _____ PARTICULAR _____ OTRA _____

Firma del Contratante _____