

Estimado(a) Asociado(a)

Con el fin de actualizar la información registrada en nuestra base de datos, muy amablemente le solicitamos el favor de diligenciar los siguientes datos y hacerlos llegar a la oficina de **COEMPOPULAR** más cercana.

TIPO _____ IDENTIFICACIÓN _____ FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

APELLIDOS Y NOMBRES _____

ESTADO CIVIL _____ NIVEL ESTUDIOS _____

ACTIVIDAD / OCUPACIÓN _____ PROFESIÓN _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA _____

BARRIO _____ CIUDAD _____

TELÉFONO FIJO _____ CELULAR _____

MAIL PERSONAL _____

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA _____

BARRIO _____ CIUDAD _____

TELÉFONO FIJO EMPRESA _____ Ext. _____ CELULAR CORPORATIVO _____

MAIL CORPORATIVO _____

TIPO DE VIVIENDA ESTRATO

NÚMERO DE HIJOS

EMPRESA DONDE LABORA _____ CARGO _____

SUELDO \$ _____ OTROS INGRESOS \$ _____

REFERENCIAS FAMILIARES			
NOMBRE Y APELLIDO	DIRECCIÓN	TELÉFONO DE CONTACTO	CIUDAD
REFERENCIAS PERSONALES			
NOMBRE Y APELLIDO	DIRECCIÓN	TELÉFONO DE CONTACTO	CIUDAD

VALOR DE SUS ACTIVOS \$ _____ POSEE VEHÍCULO

VALOR DE SUS PASIVOS \$ _____ VALOR DE SU PATRIMONIO \$ _____

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Estatutaria 1581 de Protección de datos personales y circular 04 de 2017 de la Supersolidaria, autorizo que los datos, facilitados como consecuencia del desarrollo de la relación con COEMPOPULAR sean incorporados a una base de datos responsabilidad de la misma. Los datos tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la presente relación que les une y en base a los criterios de seguridad definidos en la política de tratamiento desarrollada por COEMPOPULAR, cuya consulta puede llevarse a cabo a través de la web: www.coempopular.coop.

Así mismo le informamos que puede ejercer los derechos de consulta y reclamo sobre sus datos mediante escrito dirigido a COEMPOPULAR en la siguiente dirección coempopular@coempopular.com.co. La comunicación de datos de personas diferentes no podrá realizarse salvo que, con carácter previo, se haya obtenido la autorización de los titulares en los mismos términos que los recogidos en la presente.

NOMBRE ASESOR COEMPOPULAR

_____ (Si este documento es enviado desde el correo electrónico personal del asociado no requiere firma)

FIRMA ASOCIADO
CC