

COOPERATIVA AVP
ACTUALIZACION DE DATOS PERSONA NATURAL

Nombres											
Apellidos											
No. Identificación							CC	TI	CE	PAS	NUIP
Fecha Expedición		MM	DD	AAAA							
Lugar de Nacimiento											
Fecha de Nacimiento		MM	DD	AAAA	sexo		M	F			
Estado Civil							Cabeza de Familia		Si	No	
Estrato											
Dirección Residencia											
Teléfono Residencia											
Teléfono Celular											
Nombre de la Empresa											
Cargo											
Dirección Empresa											
Teléfono Empresa							No. de Fax				
Ocupación, Oficio o Profesión											
Nivel de Estudios											
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Firma cliente											
Fecha Diligencia							mm	aaaa	Huella		