

**ASOCIACION DEPORTIVO CALI  
ACTUALIZACION DE DATOS**

Tener su informacion actualizada es importante para poder ofrecer un mejor servicio. Favor remitir este documento a la mayor brevedad.  
Agradecemos su amable colaboracion.

**NOMBRE SOCIO:** \_\_\_\_\_  
**IDENTIFICACION:** \_\_\_\_\_ **Titulo No:** \_\_\_\_\_  
**Tel. Residencia:** \_\_\_\_\_ **Tel.Of.:** \_\_\_\_\_ **Cel:** \_\_\_\_\_  
**Direccion de Correspondencia:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE ACTUALIZACION:** \_\_\_\_\_

**BENEFICIARIOS INSCRITOS**

Los beneficiarios a los cuales usted tiene derecho son, de acuerdo a su condicion de estado civil:

CASADO: Esposo(a), hijos 24 años de edad (a partir de los 18 años incluir certificado de estudio), padres y suegros.

SOLTERO: Padres y un acompañante permanente.

NOMBRE	F.NACIMIENTO	PARENTESCO	E-MAIL	CELULAR

Oficina Atencion Al Asociado : Calle 34 N# 2bn-75 /P.B.X. 6880808 Ext. 119,120 y 124 / lzapata@deportivocali.com.co