



Fondo de Empleados
ManpowerGroup
Colombia

**REGISTRO DE PERSONAS ADICIONALES
AL SERVICIO DE HONRA FÚNEBRE**

FECHA DE
SOLICITUD

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO AL FONDO DE EMPLEADOS

NOMBRE Y APELLIDOS:		CÉDULA:
CIUDAD:	DIRECCIÓN:	
ESTADO CIVIL:	CELULAR:	
EMPRESA EN MISIÓN:	E-MAIL:	

INFORMACIÓN DE PERSONAS ADICIONALES CON COBRO AL ASOCIADO

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	F. NACIMIENTO AAAAMMDD	PARENTESCO CON ASOCIADO

Declaro bajo la gravedad de juramento que las personas aquí registradas a la fecha gozan de buena salud.

Enviar este formulario diligenciado únicamente al correo: fondoempleados@manpower.com.co