

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Fecha

DATOS BÁSICOS INSTITUCIÓN

Razón Social:

NIT:

Dirección:

Ciudad/Municipio:

Departamento:

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Tipo de Documento:

Nº Documento:

Lugar expedición:

Correo electrónico:

DATOS DIRECTOR

Nombre:

Tipo de Documento:

Nº Documento:

Lugar expedición:

Correo electrónico:

INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS

Número Total de Beneficiarios:

Total de Niños:

Total de Jóvenes/
Adolescentes:

Total internado:

Total Externado:

Total de Persona Mayor:

Total Centro Vida:

Total Centro Día:

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

Permiso para hacer uso de datos personales: Autorizo que mis datos se utilicen sin fines de lucro y exclusivamente para lo referente a éste formulario

Autorizo

Firma Representante Legal

LISTADO DE DOCUMENTOS

1	RUT Actualizado	
2	Certificado de Existencia y Representación Legal, no mayor a dos meses de expedición	
3	Formato 5245 de la DIAN del último año ó certificación de NO obligatoriedad	
4	Fotocopia de documento de identidad de representante legal	