INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS Y/O TERCEROS

NOMBRE DEL TITULAR Jesus Antonio Carranza

NIT O CÉDULA 5D77357

DIRECCION Cr 9H 6 36 40

CIUDAD Cajamarca

TELEFONO O CELULAR 3143671874 FAX _____

E-MAIL adelaagudelairene@gmil.co

NUMERO DE CUENTA 439-060075-28

AHORROS Ahorros CORRIENTE _____

ENTIDAD BANCARIA Bancolombia SUCURSAL _____

REGIMEN AL QUE PERTENECE Salud Total

FIRMA Jesus A Carranza