SOLICITUD DE AFILIACIÓN ARL

Cecilia Isabel Mora Castañeda, identificada con cédula de ciudadanía No. **52.416.110**, expedida en **Bogotá D.C.**, en calidad de contratista para el inicio de ejecución del contrato de prestación de servicios, solicito afiliación a la siguiente Administradora de Riesgos Laborales (ARL). Así:

POSITIVA [X] SURA [ ] COLMENA [ ] COLPATRIA [ ]

AIG [ ] LA EQUIDAD [ ] LIBERTY [ ] MAPFRE [ ]

Otra cual [ ]

Datos personales del solicitante:

RH: O+

EPS: Sanitas

AFP: Colpensiones

Fecha de nacimiento: 21 de septiembre de 1976

Teléfono de contacto: 3144393507

Dirección de Domicilio: Carrera 10A # 138-32 apto 107

Correo electrónico: cmc.mora @gmail.com



BS-FM-064_v1