Nombre del contratista, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.883.112, expedida en Bogotá, 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: Colfondos

Fecha de nacimiento: 13 / 08 /1981

Teléfono de contacto: 3115222776

Dirección de Domicilio: N/A

Correo electrónico: angediaz13@yahoo.es

Firma del Contratista

DOCUMENTO CONTROLADO
Cualquier copia o impresión de este documento se considera copia no controlada y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo no se hace responsable por su uso