

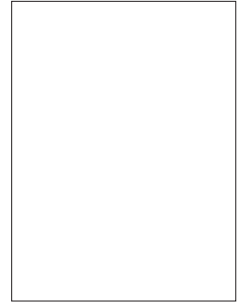


ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE OFICIALES
EN RETIRO DE LAS FF.MM

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

ACTIVO

ADHERENTE



DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos _____

Grado _____ Fuerza _____

Arma _____ Especialidad _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar _____

Edad _____ C.C. _____ Tipo de sangre _____

Dirección residencia _____ Barrio _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Celular _____ E-mail _____

Causa del Retiro _____

Fecha _____ Curso _____ Año Egre _____

Forma de Pago: Sueldo de retiro Pensión código No. _____ Pago directo

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Separado(a) Divorciado(a) Unión libre

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del cónyuge _____ C.C. _____

Lugar y fecha de nacimiento _____ Profesión _____

Teléfono _____ Celular _____ E-mail _____

En Caso de Fallecimiento

Fecha de fallecimiento _____ Lugar _____

HIJOS

1. Nombres y apellidos _____

C.C. _____

2. Nombres y apellidos _____

C.C. _____

3. Nombres y apellidos _____

C.C. _____

4. Nombres y apellidos _____

C.C. _____

DATOS PROFESIONALES

Profesión Civil _____

Especialización _____

Ocupación actual _____

Nombre de la empresa _____

Propietario Accionista Empleado

Actividad comercial _____

Dirección oficina _____ Teléfono _____

Teléfono 2 _____ Fax _____ E-mail _____

REFERENCIA DE UN (A) ASOCIADO (A)

Nombre y Apellido _____

Grado _____ Teléfono de contacto _____

AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR LIBRANZA

AUTORIZACION DE DESCUENTO Y PAGO A TERCEROS

Yo, _____, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de _____, identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____ conforme a lo establecido por la ley 1527 de 2012, autorizo expresa e irrevocablemente para que me sea descontada mensualmente la suma de _____ (\$ _____) por concepto de cuotas de sostenimiento y sean pagadas a la orden de la Asociación Colombiana de Oficiales en Retiro de "ACORE".

El valor señalado aumentara cada año según lo establecido por la Junta Directiva Nacional de ACORE el cual será comunicado al Ministerio de Defensa o Caja de Sueldo de Retiro por parte de ACORE.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

* FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA

* FOTOCOPIA CEDULA MILITAR

FIRMA Y POSFIRMA

C.C.

Vo/Bo Dpto. Socios

Aprobado

Junta No.