

FORMULARIO DE AFILIACIÓN

NOMBRE: _____ C.C: _____

NOMBRE DE LA FINCA: _____ VEREDA: _____ ENTRADA: _____

DIRECCION OFICINA: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION RESIDENCIA: _____ TELEFONO: _____

CELULAR: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

PROFESION: _____ OCUPACION: _____

FECHA: _____

EN CUAL COMITÉ DE PROSUBACHOQUE LE GUSTARIA PARTICIPAR:

APOYO AL BUEN GOBIERNO MUNICIPAL ☐ EDUCACION ☐ SALUD ☐

RECREACION Y CULTURA ☐ COMUNICACIONES ☐ JOVENES ☐

FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL ☐ SEGURIDAD ☐ AMBIENTAL ☐

AFILIACION/DONACION ANUAL: \$ 1.560.000 PESOS. BANCOLOMBIA

CUENTA CORRIENTE N° 3463630759-0 ☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE

FAVOR ENVIAR COPIA DE LA CONSIGNACION AL CORREO:
prosubachoque@gmail.com

FIRMA: _____