



Centro de Recreación de Oficiales Club Naval Santa Cruz de Castillogrande

Proceso: Comunicación con el Usuario

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN DE USUARIO

CROC-COMUS-F-007-V03

Vigencia: 19/07/2016

Fecha de Solicitud: DD/MM/AAAA

Seleccione el tipo de usuario

Activo Efectivo Honorífico Afiliado Beneficiario

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido		Tipo ID	Número de Identificación
Nº de Carné	Fecha de Nacimiento	Teléfono / Celular	
Ciudad de residencia	Dirección de correspondencia		
Factor y tipo de sangre	Correo Electrónico		

Foto 3x4

En caso de ser beneficiario favor diligenciar

Autoriza al envío de información por correo electrónico

Nombre y Apellido Usuario Principal

Nº Carné

Padres Hijos Cónyuge
Relación con el Usuario Principal

Trazabilidad

Recibido por:

Fecha:

Firma Usuario/Beneficiario

Con mi firma y datos suministrados en este formulario, **Autorizo** expresa e irrevocablemente al CENTRO DE RECREACIÓN DE OFICIALES CLUB NAVAL SANTA CRUZ DE CASTILLOGRANDE – CARTAGENA NIT 900.417.735-0. a procesar, solicitar, divulgar, obtener de cualquier fuente y/o a reportar a las Centrales de Información del Sector Financiero, o a cualquier otra entidad nacional o internacional que maneje o administre bases de datos, toda la información y referencias relativas a mi persona y/o a mis representados. Así mismo, autorizo expresa e irrevocablemente al CENTRO DE RECREACIÓN DE OFICIALES CLUB NAVAL SANTA CRUZ DE CASTILLOGRANDE – CARTAGENA NIT 900.417.735-0 a verificar todos los antecedentes referentes a mi comportamiento y/o el de mis representados frente al Sector Financiero, hábitos comerciales, manejo de cuenta (s) corriente (s) y, en general, frente al cumplimiento de obligaciones. El reporte y permanencia de la información se ajusta a las normas vigentes establecidas por la Asociación Bancaria de Colombia.



Centro de Recreación de Oficiales Club Naval Santa Cruz de Castillogrande

Proceso: Comunicación con el Usuario

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN DE USUARIO

CROC-COMUS-F-007-V03

Vigencia: 19/07/2016

Fecha de Solicitud: DD/MM/AAAA

Seleccione el tipo de usuario

Activo Efectivo Honorífico Afiliado Beneficiario

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido		Tipo ID	Número de Identificación
Nº de Carné	Fecha de Nacimiento	Teléfono / Celular	
Ciudad de residencia	Dirección de correspondencia		
Factor y tipo de sangre	Correo Electrónico		

Foto 3x4

En caso de ser beneficiario favor diligenciar

Autoriza al envío de información por correo electrónico

Nombre y Apellido Usuario Principal

Nº Carné

Padres Hijos Cónyuge
Relación con el Usuario Principal

Trazabilidad

Recibido por:

Fecha:

Firma Usuario/Beneficiario

Con mi firma y datos suministrados en este formulario, **Autorizo** expresa e irrevocablemente al CENTRO DE RECREACIÓN DE OFICIALES CLUB NAVAL SANTA CRUZ DE CASTILLOGRANDE – CARTAGENA NIT 900.417.735-0. a procesar, solicitar, divulgar, obtener de cualquier fuente y/o a reportar a las Centrales de Información del Sector Financiero, o a cualquier otra entidad nacional o internacional que maneje o administre bases de datos, toda la información y referencias relativas a mi persona y/o a mis representados. Así mismo, autorizo expresa e irrevocablemente al CENTRO DE RECREACIÓN DE OFICIALES CLUB NAVAL SANTA CRUZ DE CASTILLOGRANDE – CARTAGENA NIT 900.417.735-0 a verificar todos los antecedentes referentes a mi comportamiento y/o el de mis representados frente al Sector Financiero, hábitos comerciales, manejo de cuenta (s) corriente (s) y, en general, frente al cumplimiento de obligaciones. El reporte y permanencia de la información se ajusta a las normas vigentes establecidas por la Asociación Bancaria de Colombia.