

NO.

CIUDAD

D M A



APORTE: \$

FORMULARIO DE SOLICITUD
VINCULACIÓN COMO ASOCIADO
DE LA FUNDACIÓN

Señores
FUNDACIÓN CENTRO DE PENSAMIENTO POR UNA COLOMBIA JUSTA PCJ
Atte: Representante Legal
Cordial saludo,
En los términos del literal b) de los artículos 15 y 16 de LA FUNDACIÓN, me permito solicitar de forma expresa y libre de cualquier apremio, ser admitido como ASOCIADO ADHERENTE. Así mismo me comprometo a cumplir fielmente con los DEBERES DESCRITOS en el artículo 17 como asociado, y garantizar el ejercicio de mis DERECHOS.

DATOS PERSONALES MARQUE CON UNA EQUIS (X) PASTOR LÍDER

NOMBRE C.C. NO.

DIRECCIÓN CIUDAD

E-MAIL TEL Y/O CEL

PROFESIÓN - OFICIO

BARRIO LOCALIDAD COMUNA

DEPARTAMENTO

IGLESIA - MINISTERIO

FIRMA



COMPROBANTE
DE PAGO

NO.

D M A

APORTE: \$

NOMBRE C.C. NO CIUDAD

DEPARTAMENTO DIRECCIÓN

TEL Y/O CEL E-MAIL

IGLESIA - MINISTERIO

FIRMA

MARQUE CON UNA EQUIS (X) PASTOR LÍDER

Colombia Justa • Nit: 901100901-9 • Teléfono: 310 8108735
• E-mail: coordinacion@colombiajusta.org

Haga su Consignación a nivel Nacional: BANCO DE OCCIDENTE Cuenta Corriente No. 231-83722-0 / BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros No. 388-803921-21