

	FORMATO DE PAGO DE PREMIOS	CODIGO: F-GF-PP-01
		VERSIÓN 05
		PAGINA1/ 1

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

El diligenciamiento de este formato es requisito indispensable para tramitar el pago del premio.

DATOS DEL GANADOR			
TIPO DE PERSONA	NATURAL <input type="radio"/>	JURIDICA <input type="radio"/>	
IDENTIFICACIÓN DEL GANADOR	NOMBRES:		
	APELLIDOS:		
	RAZON SOCIAL (SI ES EMPRESA):		
	OTROS NOMBRES:		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS. <input type="radio"/> NIT. <input type="radio"/>		
	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR	FECHA	
		DD	MM AA
DIRECCIÓN Y TELEFONO DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN		
	CIUDAD	CELULAR:	
	DEPARTAMENTO	TELEFONO:	
OCUPACIÓN, OFICIO O PROFESIÓN			
CONDICION DE PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
ES SERVIDOR PÚBLICO	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
INFORMACIÓN BANCARIA	NUMERO DE CUENTA		
	BANCO		
	TIPO DE CUENTA	AHORROS <input type="radio"/>	CORRIENTE <input type="radio"/>
FECHA Y HORA DEL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO	DD	MM	AA
	HORA: _____		
FIRMA Y HUELLA DEL GANADOR		NOMBRE E IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE	
FIRMA:		NOMBRE	
HUELLA		IDENTIFICACIÓN	
COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA			