

	PAGO PREMIOS GANADORES	CODIGO F-02-P-GF-04
		VERSIÓN 05

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						
ACTIVIDAD ECONOMICA						
TIPO DE TRANSACCIÓN						
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: _____		
FUNCIONARIO QUE DILIGENCIA:						
NOMBRE GANADOR			IDENTIFICACIÓN GANADOR			
FIRMA GANADOR:			HUELLA GANADOR: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div>			
Autorización verificación listas restrictivas si: <input type="radio"/> no: <input type="radio"/> Sanccionado: si <input type="radio"/> no <input type="radio"/> Se congela el pago: si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>						
Anexos: ➤ Concepto de riesgos LA/FT SIPLAFT						
COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA						