



Bar & Restaurante

CREDENCIAL  
No.

FECHA: DIA \_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO : \_\_\_\_

Por favor llenar los datos con letra clara o a maquina  
Los datos aquí consignados serán manejados con estricta confidencialidad y solo son usados para  
verificar la identidad del solicitante

**DATOS PERSONAS JURÍDICAS**

Razón Social:	Nit.:		
Objeto Social:	Fecha de fundación:		
Domicilio principal:	Tel.:	Fax:	
Nombre Representante Legal:	Doc. Identidad:		
Dir. Residencia:	Tel.:	Fax:	Celular:
e-mail empresa:	e-mail personal:		
Por favor relacione en hoja aparte los empleados que afiliaran a Galería Café Libro C.S.P., con datos personales así: Nombre completo, documento de identidad, cargo, dirección y teléfono residencia, celular e-mail y aficiones.			

**DATOS PERSONAS NATURALES**

Nombre completo:	Doc. identidad:	
Profesión:	Estad Civil:	Fecha nacimiento:
Dir. Residencia:	Tel.:	
Celular:	e-mail:	
Empresa donde labora:	Cargo:	
Dirección:	Tel. / Fax:	e-mail:
Entidades sociales o profesionales a las que pertenece:		
Deportes que practica:		
Aficiones:		
Nombre del Cónyuge:	Doc. identidad:	
Empresa donde labora:	Cargo:	
Dirección:	Tel. :	Fax:
Celular:	e-mail:	
Deportes que practica:		
Aficiones:		
Si desea afiliar a hijos mayores de 18 años, por favor relaciónelos en hoja aparte, con datos personales así: Nombre completo, Doc. de identidad, dirección y teléfono personal, celular e-mail, deportes y aficiones.		

**REFERENCIAS**

PERSONALES	Nombre:	Tel:
	Nombre:	Tel:
BANCOS O CORPORACIONES	Entidad:	Sucursal:
	Entidad:	Sucursal:
TARJETA DE CREDITO	Entidad:	Número Tarjeta:
	Entidad:	Número Tarjeta:
SOCIOS GALERÍA CAFÉ LIBRO C.S.P	Nombre:	Tel:
	Nombre:	Tel:

Con la firma de éste documento manifiesto mi intención expresa y voluntaria de pertenecer en calidad de Asociado a Galería Café Libro C.S.P.  
Esta información es tomada como base para el estudio de la presente solicitud.  
Cualquier omisión, inconsistencia o alteración en los datos, la invalida.

[www.galeriacafelibro.com.co](http://www.galeriacafelibro.com.co)

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante o Representante Legal  
C.C.