

**ACTUALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS**Código:
A-USA-F04

UNIDAD SERVICIO AL ASOCIADO

Consecutivo: 1 de 1
Edición: 01

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula #	Número de empleado
--------	-----------------	------------------	----------	--------------------

Nombre y apellidos del beneficiario	Cédula del beneficiario	Parentesco con el asociado	Porcentaje a destinar

Fecha	Firma del solicitante
-------	-----------------------