

Ciudad, Fecha

Señores

COMFAGUAJIRA.

LUIS EDUARDO MEDINA ROMERO.

Director Administrativo.

Asunto: Afiliación y/o Activación de Pensionados o Independientes

Cordial saludo,

En cumplimiento con los requisitos exigidos por su Caja de Compensación Familiar, solicito la afiliación como pensionado y/o independiente:

NOMBRE:

NIT:

DOMICILIO:

CIUDAD:

FECHA DE INICIO DEL PRIMER PAGO DE APORTES:

Además, manifiesto que no me encuentro afiliado (a) a ninguna Caja de Compensación en el Departamento de la Guajira.

Atentamente,

Firma