

Ciudad y fecha

Señores:
CAJASAN
AFILIACIONES
Sede Bucaramanga

Respetados Señores:

Por medio de la presente nos permitimos solicitar afiliación, a esa Caja de Compensación Familiar, no sin antes comunicarles que a la presente fecha no estamos afiliados a otra Caja de Compensación familiar en esta ciudad.

Actualmente mi domicilió es _____
y, el municipio donde causan los salarios mis trabajadores es _____

Para los respectivos efectos positivos de la presente, nos permitimos anexas.

- Fotocopia de cedula de ciudadanía del representante legal.
- Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la cámara de comercio o documento respectivo.
- Fotocopia del RUT (Registro Único tributario).
- Fotocopia de la afiliación a Riesgos Profesionales

Atentamente,

EMPLEADOR
C.C. No. _____ de _____
NIT No. _____