

Fecha,



Subsidios

Armenia, Quindío

Señores

CAJADE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO QUINDÍO

Armenia, Quindío

Asunto: Certificado de Ingresos

Yo _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____ solicito la afiliación a la caja de compensación Familiar Comfenalco Quindío como independiente, el valor de mi ingreso mensual es de \$ _____, provenientes de mi actividad como _____, declaro que no estoy afiliado a ninguna Caja de Compensación Familiar anterior a esta solicitud.

De antemano mis agradecimientos,

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

—
Ciudad: _____