



Comfenalco
Quindío

Sistema de Gestión Integral - Comfenalco Quindío
Autorización para el pago de la cuota monetaria

Versión: 001

Código: F-512

Fecha: 2022-05-17

En la ciudad de _____, departamento de _____, a los ____ días del mes de _____ del año _____, yo, _____, identificado/a con el tipo de documento _____, número _____, de _____, solicito que:

1. El subsidio sea cobrado por:

Cobro de cuota monetaria

Credisubsidio

Subsidio en especie

Nombre completo: _____

Tipo de identificación: _____, Nro.: _____ (Adjuntar copia) Celular: _____

Por los beneficiarios:

NOMBRE	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO

2. Retirar como autorizado/a:

Nombre completo: _____

Tipo de identificación: _____, Nro.: _____ Causal: _____

3. Sea cancelada a mi nombre la cuota monetaria de los beneficiarios relacionados, toda vez que:

NOMBRE	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nro. del documento de identificación: _____