



Sistema de Gestión Integral - Comfenalco Quindío
Retiro de personas a cargo

Versión: 001

Código: F-613

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 de identificación _____, número _____, de _____, solicito:

1. El retiro de las/s persona/s relacionada/s a continuación:

NOMBRE	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO

2. Motivo del retiro:

Sin dependencia económica

Firma del declarante:

Documento de identidad: _____

De: _____

Espacio reservado para la Caja de Compensación Familiar