

Armenia, DD de MM de AAAA

Señores:

Caja de Compensación Familiar Comfenalco Quindío

Área de vivienda

Ciudad

Nosotros mayores de edad, miembros del hogar beneficiado con el Subsidio Familiar de Vivienda, identificados como aparecemos al pie de nuestras firmas, nos permitimos renunciar voluntariamente al beneficio obtenido, debido a:

En cumplimiento de las normas legales (Decreto 1077 de 2015), notificamos a Comfenalco Quindío, adjuntando documento que acredita la asignación respectiva.

- **CARTA DE ASIGNACION ORIGINAL**

Por su atención, muchas gracias.

BENEFICIARIOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA (mayores de edad)

Nombre: _____ Firma: _____

c.c. _____

Nombre: _____ Firma _____

c.c. _____

Nombre: _____ Firma _____

c.c. _____

Teléfonos:

1: _____

2: _____

3: _____