

Ibagué, _____ de 20 _____

Señores
COMFENALCO TOLIMA
Departamento de Mercadeo Corporativo
IBAGUE-TOLIMA

Asunto: Solicitud de afiliación a Caja de Compensación Familiar

Cordial saludo,

En mi calidad de Representante Legal de la Empresa _____
_____ con Nit/CC: _____,

SOLICITO la afiliación de la empresa a la Caja de Compensación Familiar COMFENALCO TOLIMA.

Los datos de la Empresa son los siguientes:

Domicilio: _____

Ciudad y Dpto.: _____

Afiliación anterior a otra Caja de Compensación de la región: Si Cuál _____ No

Persona: Natural Jurídica

Primer periodo de aportes: _____ (Colocar el mes de ingreso de los
trabajadores a la empresa)

Nota:

Si estuvo afiliado anteriormente a otra Caja de Compensación Familiar de la región, debe anexar el pazy salvo correspondiente, válido para afiliación a otra Caja de Compensación Familiar.

Cordialmente,

Representante Legal
CC
Celular: