

Ciudad _____,

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ARAUCA COMFIAR

Asunto: Afiliación y/o Activación de Empresa

Cordial saludo,

En cumplimiento a los requisitos exigidos por su Caja de Compensación Familiar, yo _____ en calidad de representate legal de la empresa _____, con NIT: _____ ubicados en la dirección _____. Actualmente causo o realizo el pago de salario en la ciudad de _____.

Además manifestamos informar libremente si su empresa ha estado afiliado o no a otra Caja de Compensación anterior a esta solicitud, responder según sea el caso:

- SI
- NO

En caso que la respuesta sea si, por favor anexar certificado de paz y salvo de la Caja de Compensación con la que tiene afiliación simultánea.

Gracias por su atención

Atentamente;

Firma Representante Legal
c.c.