Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Señores (a): COMFIAR

**EHIANA GALEANO REYES**

Directora Administrativa

**Asunto:** Afiliación de Independiente y/o Facultativo

Cordial saludo,

En cumplimiento a los requisitos exigidos por su Caja de Compensación Familiar, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de trabajador independiente identificado con número de cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifiesto que resido en la dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y mis ingresos ascienden a la suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ los cuales, son devengados de la ejecución de la actividad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Además declaro libremente si he 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 trabajador**

**c.c.**