



CARTA DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE INDEPENDIENTES

(Diligenciamiento obligatorio, artículo 139 Ley 019 de 2012)

Lugar y fecha _____

Nombre _____

Domicilio _____

Identificación (No. de cédula) _____

Valor mensual de ingresos: _____

Declaro que la fuentes de mis ingresos provienen de _____

Está afiliado a otra Caja de Compensación Familiar Si___ No___

Si está afiliado anexar Paz y Salvo _____

Firma

Quienes soliciten afiliación a la Caja deben diligenciar y firmar Carta de Solicitud de Afiliación, según corresponda (Empleadores CSU-1-FO-21, Pensionado CSU-1-FO-19 e Independiente CSU-1-FO-20).