



CARTA DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE PENSIONADOS

(Diligenciamiento obligatorio, artículo 139 Ley 019 de 2012)

Lugar y fecha _____

Nombre del Pensionado _____

Domicilio _____

Identificación (No. de cédula) _____

Lugar de residencia _____

Valor Mensual de Ingresos _____

Fuí afiliado a otra Caja de Compensación Familiar Si ___ No ___

En caso de afiliación a otra Caja, anexar Paz y Salvo _____

Copia de la resolución que reconoce la pensión _____

Copia del último desprendible de pago _____

Al firmar la presente solicitud el pensionado se compromete a cancelar el 0,6% sobre 1 SMMLV y/o 2% sobre la base de 2 SMMLV

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).