



CARTA DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE EMPLEADORES

(Diligenciamiento obligatorio, artículo 139 Ley 019 de 2012)

Lugar y fecha _____

Nombre del Empleador _____

Domicilio _____

Identificación (Nit - CC -CE - CD - PEP) _____

Lugar donde causan los salarios _____

Está afiliado a otra Caja de Compensación Familiar Si___ No___

En caso de afiliación a otra Caja, 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).