



**AUTORIZACION COBRO DE SUBSIDIO  
FAMILIAR EN DINERO  
F-M-03-01-15**

VERSIÓN 1

DICIEMBRE DE  
2022

Fecha de  
Elaboración

AAAA	MM	DD
------	----	----

Señor  
**COORDINADOR (A) DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA  
CIUDAD**

Cordial saludo,

**CESIÓN DE SUBSIDIO FAMILIAR (Marque con una x)**

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con C.C.  C.E.

P.A.  T.I.  C.D.  P.E.  con número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en mi calidad de afiliado en la modalidad de subsidio, me permito **autorizar** a esta Caja a efectos de que el valor del subsidio de dinero a que tengo derecho a recibir o retirar por las personas registradas como beneficiarios, se le entregue directamente al Señor (a) \_\_\_\_\_, quien se identifica con la C.C.

C.E.

P.A.  T.    E con número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, dirección residencia \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**SOLICITUD TRASLADO DE SALDO (Marque con una x)**

Así mismo autorizo el **traslado** de saldo que se encuentra cargado actualmente en mi tarjeta Multiservicios.

Lo anterior por las siguientes personas a cargo.

**Todos los beneficiarios registrados en la Caja De Compensación.**

**Beneficiarios específicos (favor describa quienes)**

Nombres _____	Apellidos _____
Nombres _____	Apellidos _____
Nombres _____	Apellidos _____

La razón de la autorización es la siguiente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La Autorización tiene la condición de permanente, en tal forma que la renovación la haré por escrito cuando lo considere pertinente.

Atentamente, \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Correo Electrónico:**

-++

- **Nota: El que autoriza debe autenticar su firma y documento en una notaría.**
- **Anexar copia de documento de identidad de la persona autorizada**