

Ciudad: _____ Fecha: _____

Señores
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA
Ciudad

Asunto: Re-afiliación empresa expulsada

Cordial saludo,

Comedidamente me permito informar que la empresa relacionada a continuación, aclaró las inconsistencias presentadas por la **Expulsión**, por tal motivo solicito **REACTIVAR** mi afiliación como aportante en la Caja de Compensación.

Atentamente,

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____

C.C: _____

IMPORTANTE DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES DATOS:

Nit empresa: _____
Razón Social: _____
Nombre Representante legal: _____
No. Cédula Representante legal: _____
Dirección Empresa: _____
Barrio: _____
Ciudad: _____
Correo Electrónico: _____
Teléfono Fijo: _____
Teléfono Celular: _____