

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  la  C.  
C.E.  
P.A.  T.I.  C.D.  P.E.  con número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**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**