

Bogotá D.C. Fecha: _____

Señores
Caja de Compensación CAFAM

REF: Solicitud afiliación como Independiente

Yo _____ identificado con tipo de documento _____ y número _____, declaro que mis ingresos provienen de _____ y que corresponden a un ingreso mensual de \$_____.

Informo que estuve afiliado a la Caja de Compensación _____ como Independiente, hasta el _____. Anexo Paz y Salvo

Cordialmente,

Firma solicitante _____

Nombre completo: _____

Celular: _____

Correo: _____

Dirección: _____

Ciudad de residencia: _____