

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 nunca he estado afiliado a ninguna Caja de Compensación como Independiente.

Cordialmente,

**Firma solicitante** \_\_\_\_\_

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

**Celular:** \_\_\_\_\_

**Correo:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad de residencia:** \_\_\_\_\_