
CIUDAD

Y

FECHA

Señores
PORVENIR S.A.
Att. AREA DE TRASLADOS
Ciudad

REFERENCIA: SUSPENSIÓN DE SOLICITUD DE TRASLADO

Me permito solicitar sea suspendido este trámite y mantener mi
continuidad como afiliado(a) al Fondo de Cesantías de PORVENIR S.A.

SI QUIERO DESISTIR DEL TRASLADO AL FONDO -----

NUNCA HE FIRMADO UN TRASLADO

Atentamente,

NOMBRES Y APELLIDOS AFILIADO: _____

CÉDULA : _____

FIRMA: _____

NOMBRE Y CEDULA EJECUTIVO COMERCIAL PORVENIR