Barrancabermeja, xx de xxxxx de 2020

Señores

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANCABERMEJA**

Barrancabermeja, Santander

ASUNTO: AUTORIZACION PARA RECLAMAR BONO ESCOLAR CAFABA

Por medio de la presente autorizo bajo mi absoluta responsabilidad a la (al) señor (a) **(nombre del autorizado)** identificado (a) con cedula de ciudadanía número xxxxxxxx expedida en xxxxx, para reclamar en mi nombre el BONO ESCOLAR CAFABA, previa presentación de la fotocopia de mi documento de identidad.

FIRMA AUTORIZADA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. de

DIRECCIÓN:

TELEFONO/CELULAR:

FIRMA TITULAR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. de

DIRECCIÓN:

TELEFONO/CELULAR: