Barrancabermeja, xx de xxxxx de 2019

Señores

Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja

Cafaba

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 numero xxxxxxxx expedida en xxxxx, para reclamar en mi nombre el BONO ESCOLAR CAFABA, previa presentación de la fotocopia de mi documento de identidad y el del autorizado (a).

FIRMA AUTORIZADA

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

C.C. de

DIRECCIÓN:

TELEFONO/CELULAR:

FIRMA TITULAR

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

C.C. de

DIRECCIÓN:

TELEFONO/CELULAR: