



CAFABA

Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja

NIT. 890.270.275-5

**#PATRIMONIO
BARRANQUEÑOS**



Código: 30000-Re-013 Rev 0

Barrancabermeja, ____ de _____ de 202__

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANCABERMEJA “CAFABA”

Ciudad, Departamento

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECLAMAR KIT ESCOLAR 202__

Por medio de la presente, yo _____ (NOMBRES Y APELLIDOS) autorizo bajo mi absoluta responsabilidad a: _____ identificado (a) con cedula de ciudadanía número _____ expedida en _____, para reclamar en mi nombre el KIT ESCOLAR entregado por CAFABA en la presente vigencia.

Adicionalmente, anexo junto con la autorización, la fotocopia de mi documento de identidad y la fotocopia de la cédula de ciudadanía del autorizado (a).

A continuación, relaciono el número de KIT a entregar:

PRIMARIA ___ KIT ESCOLAR
BACHILLERATO ___ KIT ESCOLAR

FIRMA AUTORIZADO

C.C. No. _____ de
DIRECCIÓN:
TELEFONO/CELULAR:

FIRMA TITULAR

C.C. No. _____ de
DIRECCIÓN:
TELEFONO/CELULAR: