

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA BENEFICIARIO DE CUOTA MONETARIA

Ciudad _____, día _____ del mes de _____ del año _____

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL TOLIMA ComfaTolima
SUBSIDIO Y APORTES

Yo, _____, identificado(a) con CC () CE () PTT () TI () No. _____ expedida en _____, actuando en mi nombre, conforme a lo establecido en la Ley 21 de 1982, la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, por la presente, certifico bajo gravedad de juramento, mediante la firma aquí registrada, que la documentación que aportó para la afiliación de mi cónyuge es verdadera al igual que la de mis beneficiarios (padres, hijos, hijastros, hermanos).

Así mismo declaro, que mis beneficiarios, no perciben renta o ingreso alguno, que imposibilite el pago de cuota monetaria.

Que me obligo a reintegrar los valores recibidos por cuota monetaria, en el evento de comprobarse por la Caja de Compensación Familiar del Tolima ComfaTolima, alguna irregularidad en la afiliación o del pago de lo no debido, conforme a lo establecido en el Código Civil artículo 2313.

De igual forma por el presente acepto, el derecho que tiene y se reserva ComfaTolima, de realizar en cualquier momento, visita de inspección tendientes a validar los hechos por mis manifiestos en los documentos que aportó.

FIRMA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

Firma y sello de recibido por ComfaTolima: _____