Yo

Identificado(a) con cédula de ciudadanía número de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en virtud del artículo 6º de la Ley 311 de 1996 “Por la cual se crea el Registro Nacional de Protección Familiar  y se dictan otras disposiciones”, declaro bajo la gravedad de juramento que SI NO tengo conocimiento de proceso alguno en mi contra por inasistencia alimentaria o de otra clase, así mismo, que cumplo con mis obligaciones de familia.

En caso afirmativo, autorizo a la Superintendencia de Industria y Comercio a efectuar los descuentos por nómina, previa presentación de la orden judicial, tendientes a cancelar dicha obligación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

FIRMA Y C.C. DEL SERVIDOR (A) CIUDAD Y FECHA: DD MM AA HUELLA ÍNDICE DERECHO