**LEY 311 DE 1996**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor de edad domiciliado/a en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Identificado/a con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 procesos de carácter alimentario en mi contra por inasistencia alimentaria o de otra clase.

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.

Se suscribe la presente manifestación en la ciudad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_.

Cordialmente,

Firma del/la Servidor/a:

Huella índice Derecho

Cédula de ciudadanía: