|  |
| --- |
| Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) tal como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de servidor (a) público (a) de la Superintendencia de Industria y Comercio para efectos de solicitar el reconocimiento y pago de la PRIMA POR DEPENDIENTES de que trata el Acuerdo 040 de 1991, por medio del presente escrito manifiesto bajo la gravedad de juramento que actualmente tengo bajo mi responsabilidad y dependencia económica a la persona relacionada a continuación: |
|  |
|  |
|  |
| **Nombres** | **Apellidos** |  |
|   | Las rodill  |  |
| **Parentesco** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Para constancia de lo anterior, firmo con mi huella el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_. |  |
| FIRMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **HUELLA INDICE DERECHO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ELABORADO POR:** Grupo de Trabajo de Administración de Personal |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |