



ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE AGENTES Y PATRULLEROS EN RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL

“ACARPOL”

PERSONERÍA JURÍDICA No. 00001986/96
NIT. 830.019.408-6

AFILIACIÓN N° _____

Ciudad _____

Fecha _____

Dirección _____

Tels.: _____

Yo _____ Asociado de ACARPOL, identificado con Cédula de Ciudadanía No. _____ Expedida en: _____

Autorizo ampliamente a la pagaduría de , para que de mi asignación de sueldo de retiro o pensión, me efectúen los descuentos que a continuación se relacionan por los siguientes conceptos:

Sostenimiento	\$	_____	<input type="text"/>
Cuota Social	\$	_____	<input type="text"/>
Total	\$	_____	<input type="text"/>
Otros	\$	_____	<input type="text"/>

Solicito que estos descuentos sean girados a favor de la **Asociación Colombiana de Agentes y Patrulleros en Retiro de la Policía Nacional “ACARPOL”**.

Atentamente,

Firma Afiliado

Cédula de Ciudadanía

Presidente

“En defensa de Nuestros Derechos”

Cra. 7 No. 12B-84 Of. 705 / Telefax: 243 2612 - 243 9040 - 300 0408 - Cel.: 312 404 1119
www.acarpol.com - info@acarpol.com - aljesra.48@gmail.com - Bogotá, D.C.



ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE AGENTES Y PATRULLEROS
EN RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL

“ACARPOL”

Personería Jurídica No. 0001986/96
NIT. 830.019.408-6

Yo _____ identificado con la cedula de
ciudadanía número _____ de _____

AUTORIZO a la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE AGENTES Y PATRULLEROS
DE LA POLICÍA NACIONAL “ACARPOL” para que por nómina de CASUR o
TEGEN, se haga el respectivo descuento del valor de la afiliación mensual de
acuerdo al CONTRATO CONVENIO con la compañía INVERSIONES
MONTESACRO LTDA.

Dirección de la residencia _____

Barrió _____ Ciudad _____ celular _____

Para constancia firma en la fecha: _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

Firma

“En defensa de Nuestros Derechos”

Cra. 7 No. 12B-84 Of. 705 / Telefax: 243 2612 - 243 9040 - Cel.: 312 404 1119
www.acarpol.com - info@acarpol.com - aljesra.48@gmail.com - Bogotá, D.C.