



Bogotá, _____ de _____ de 202_____

Señores
JUNTA DIRECTIVA
CLUB DE SUBOFICIALES DE LAPOLICIA NACIONAL
Bogotá, D.C.

Asunto: **SOLICITUD ACEPTACIÓN CLUB**

Les manifiesto mi deseo de afiliación y el de pertenecer en carácter de asociado al Club de Suboficiales de la Policía Nacional.

Luego de su estudio y aceptación AUTORIZO ampliamente tramitar ante la entidad nominadora los descuentos respectivos y para ello anexo fotocopia de los siguientes documentos; ***(último desprendible de pago, cédula de ciudadanía y carné policial. En caso de ser beneficiario Resolución de Sustitución Pensional.***

Cordialmente,

APELLIDOS Y NOMBRES _____

CEDULA _____ EXP. _____

DIRECCION RESIDENCIA: _____

BARRIO _____ LOCALIDAD _____

TELÉFONO _____ CELULAR _____

CIUDAD _____ DEPTO. _____

DIRECCION OFICINA _____

CORREO ELECTRONICO _____

FIRMA y C.C.



AUTORIZACIÓN PERMANENTE DE DEDUCCIÓN POR APORTES ESTATUTARIOS

Ciudad y fecha

Yo, _____

Identificado con C.C. No. _____ Grado _____

En ni condición de Suboficial y/o miembro del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional es situación de:

SERVICIO ACTIVO _____ **PENSIONADO** _____ **ASIGNACIÓN DE RETIRO** _____

Autorizo al Señor Cajero General de la Policía Nacional o Tesorero de la Caja de Sueldos de Retiro de la misma institución, para que de las asignaciones mensuales que devengo, se efectúen las deducciones por concepto de **APORTES ESTATUTARIOS**, en forma permanente, con destino al Club de Suboficiales, Discriminados así:

CODIGO _____ **AFILIACION**. El equivalente al (25%) de un salario mínimo legal mensual vigente, descontado en No. _____ cuotas mensuales.

CODIGO _____ **SOSTENIMIENTO**. El equivalente a (3.8%) de un salario mínimo legal mensual vigente, aproximado por exceso o defecto a la unidad de (1.000) más cercana.

Las demás deducciones establecidas por la Asamblea y los Estatutos vigentes de **CLUSUPOL**

Autorizo así mismo a **CLUSUPOL** para que haga los reportes correspondientes, en caso de cualquier cambio de nómina por retiro del servicio activo.

Agencia

Firma y Cedula

Huella Índice Derecho



CLUB DE SUBOFICIALES POLICIA NACIONAL
NIT 860016912-2

SEDE BOGOTA
Avenida Carrera 24 No. 39-19
PBX 4854088 Ext. 110, 111, 113
www.clusupolcolombia.com



SEDE MELGAR
Kilómetro 1 Vía al Carmen de Apicalá
Teléfonos (098) 2450206 – 2433910
3213094185

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PARA PAGO DE AUXILIO POR MUERTE DEL ASOCIADO DIRECTO

DATOS DEL ASOCIADO DIRECTO O AFILIADO	CIUDAD, DIRECCIÓN Y TELEFONO	DEPARTAMENTO	FECHA	
			DOCUMENTO	
	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		IDENTIDAD	

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE BENEFICIARIO (S)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	PARENTESCO	%	LUGAR DE RESIDENCIA

- NOTA:** 1. Escriba a Maquina o a mano en letra de imprenta
 2. Actualícelo por cambio de beneficiario (s)
 3. Distribuya el porcentaje sin que sobrepase del 100%

MANIFIESTO A CLUSUPOL QUE ES MI VOLUNTAD, SE ENTREGUE EL AUXILIO POR MUERTE DESCRITO EN EL ESTATUTO AL BENEFICIARIO (S) ANOTADO (S) EN EL PRESENTE DOCUMENTO

FIRMA DEL ASOCIADO

