



FORMATO PARA SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN

Señores
COLPENSIONES
Ciudad

Asunto: Solicitud de Indemnización Sustitutiva

Yo
identificado con documento C.C. C.E. Número: de
en armonía con lo dispuesto en el artículo 37 de la Ley 100 de 1993, manifiesto mi imposibilidad de continuar
cotizando al Sistema General de Pensiones, razón por la cual solicito me sea concedida la Indemnización Sustitutiva
de la pensión de Vejez Invalidez .

Atentamente:

<hr/>	<hr/>
FIRMA DEL SOLICITANTE	No DE DOCUMENTO

PSB-GDD-FML-007_V2

