

	<b>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NARIÑO</b> <b>SISTEMA DE GESTION</b> <b>FORMATO PARA AUTORIZACIÓN DE MOVILIZACIÓN DE</b> <b>RECURSOS DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA DE</b> <b>INTERÉS SOCIAL A LA CUENTA DEL OFERENTE O VENDEDOR</b>	<b>Código:</b> PAS-SSV-F-27
		<b>Versión:</b> 3
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 10/09/2025
		<b>Página</b> 1 de 1

San Juan de Pasto, \_\_\_\_\_ ( ) de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_.

### AUTORIZACIÓN

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con cédula de ciudadanía N°. \_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_, beneficiario (a) del Subsidio Familiar de Vivienda otorgado por la Caja de Compensación Familiar de Nariño mediante Constancia de Asignación N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_. Autorizo de manera expresa e irrevocable y bajo mi cuenta y riesgo a la Caja de Compensación Familiar de Nariño COMFAMILIAR NARIÑO para que el desembolso por la suma de \$ \_\_\_\_\_ dinero otorgado para el subsidio de Vivienda del proyecto \_\_\_\_\_ sea girado a la cuenta Corriente Ahorros N°. \_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_ a nombre de \_\_\_\_\_, identificado con C.C. \_\_\_\_\_ NIT N°. \_\_\_\_\_.

Atentamente,



HUELLA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE:

C.C.

**AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a COMFAMILIAR NARIÑO a dar tratamiento de mis datos personales (y/o de los datos del menor de edad o persona en condición de discapacidad cognitiva que represento) aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de la Información publicada en [www.comfamiliarinarino.com](http://www.comfamiliarinarino.com) y/o en la Carrera 25 # 17-83. Igualmente declaro haber informado a los otros titulares de los datos que proveo en este medio, que entregaría sus datos a COMFAMILIAR NARIÑO y que poseo su autorización para ello y para que se les de tratamiento conforme a las finalidades consignadas en la mencionada Política, la cual que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.