



**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO
SISTEMA DE GESTIÓN
FORMATO PARA SOLICITUD DE RENUNCIA AL SUBSIDIO
FAMILIAR DE VIVIENDA**

Código:
PAS-SSV-F-9

Versión:
3

Fecha de Aprobación:
10/09/2025

San Juan de Pasto, (día) _____ (mes) _____ (año) _____

Señores.

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO
Ciudad**

Cordial saludo,

Por este medio presento a Ustedes la Renuncia voluntaria e irrevocable al Subsidio Familiar de Vivienda, asignado a mi nombre _____, identificado(a) con cédula N°. _____ de _____, otorgado mediante Constancia de Asignación N°. _____ de fecha _____.

El motivo de la renuncia obedece a: _____

"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.comfamiliarnarino.com y/o en la Carrera 25 N° 17 – 83 Edificio Agualongo. 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".

Gracias por la atención prestada.

Atentamente,

Jefe de hogar	Beneficiario N°. 1
Nombre Completo	Nombre Completo
Firma	Firma
Cédula N°.	Cédula N°.
Dirección:	
Teléfono:	

Beneficiario N°. 2	Beneficiario N°. 3
Nombre Completo	Nombre Completo
Firma	Firma
Cédula N°.	Cédula N°.

Únicamente firman los beneficiarios mayores de edad.

REQUISITOS QUE DEBE ANEXAR A ESTE FORMATO

- Copia legible de cédula del Jefe de Hogar
- Carta de Asignación Original (en caso de pérdida denuncia ante la autoridad competente)