

<b>CIUDAD</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Señores  
ASOCIACION NACIONAL DE PENSIONADOS BANCARIOS  
Bogotá, D. C.

Apreciados Señores:

En condición de pensionado(a), comedidamente me permito solicitarles mi afiliación a esta Asociación y autorizarlos para efectuar el descuento autorizado por la Asamblea del 1% sobre el valor de mi mesada.

Así mismo, autorizo efectuar los descuentos que se causen por obligaciones contraídas con la Asociación por todo concepto.

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**No. DE CÉDULA:** \_\_\_\_\_ **DE:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **BARRIO:** \_\_\_\_\_ **CIUDAD:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRONICO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **No. DE HIJOS:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE PENSION:** JUBILACION \_\_\_\_ VEJEZ \_\_\_\_

**NOMBRE DEL CONYUGE:** \_\_\_\_\_

**No. DE CÉDULA:** \_\_\_\_\_ **DE:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE CUENTA:** \_\_\_\_\_ **AHORROS:** \_\_\_\_ **CORRIENTE:** \_\_\_\_

**BANCO:** \_\_\_\_\_

He sido informado y acepto que el descuento de la mesada no constituye depósito de Ahorros a favor del Afiliado y/o del cónyuge, según disposición emanada por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y contemplado en el Estatuto vigente de ASPEBAN, ya que este corresponde a derechos de afiliación y sostenimiento

**Cordialmente,**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL AFILIADO**  
**C.C.**

**OBSERVACIONES:** Adjunto fotocopia de los dos últimos desprendibles de pago de las mesadas Colpensiones. y de la cédula de ciudadanía al 150%.  
Declaro que he recibido la Compilación de Beneficios y el Estatuto de Aspeban.