



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:

FIRMA DEL SOLICITANTE	No. DE DOCUMENTO

