(CIUDAD), (FECHA)

Señores

**CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO**

**Gerencia Operación de Subsidios**

**Ciudad.**

ASUNTO: Manifestación de Continuidad Caja de Compensación

Cordial Saludo.

En mi calidad de representante legal de la empresa (RAZÓN SOCIAL), identificada con (tipo de documento NIT) número (XXXX), me permito informar nuestro deseo continuar vinculados con Colsubsidio como nuestra Caja de Compensación, por ello desisto del proceso de Traslado de Caja de Compensación.

Atentamente.

 Nombre del Representante Legal

CC

Teléfono

Email.