

Fecha:



Señores
CONSORCIO FOPEP 2019
Cra. 7 No. 31 – 10 Piso 9
Bogotá - Colombia

**Solicitud presentación supervivencia cada seis meses
Por residencia en el exterior**

Datos del Pensionado:

NOMBRES Y APELLIDOS:

TIPO DE DOCUMENTO: CC CE TI No. RESOLUCIÓN:

No. DOCUMENTO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO FIJO: TELÉFONO CELULAR:

EMAIL: CIUDAD:

Declaración:

Bajo la gravedad de juramento declaro que resido en el ciudad de

del país y manifiesto que el Certificado de Supervivencia será remitido cada seis meses, de acuerdo con los términos del Artículo 13 de la Ley 962 de 2005 y el Artículo 25 del Decreto 19 de 2012.

Cualquier cambio en la anterior información la reportaré en forma inmediata al Consorcio Fopep 2019.

FIRMA

NOTA: Diligencie todos los campos, imprima, firme, autentique su firma en una notaría, anexe, si es el caso, los requisitos solicitados para este trámite y remítalo al Consorcio Fopep 2019.