

Fecha	DD	MM	AAAA

1. Datos del vigilado:

Tipo de persona: Natural Jurídica

Tipo y numero de documento: C.C. C.E. NIT. No.:

Nombres y apellidos o razón social: _____

Dirección de correspondencia: _____

Ciudad: _____ Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico _____

2. Datos del solicitante:

Tipo y numero de documento: C.C. C.E. NIT. No.:

Nombres y apellidos o razón social: _____

Dirección de correspondencia: _____

Ciudad: _____ Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

En mi calidad de: Apoderado – Representante Legal , solicito acuerdo de pago sobre las obligaciones que se detallan a continuación:

3. Detalle de la (s) obligación (es):

Concepto	No. Resolución (es) o Vigencia	Año Resolución	Valor Obligación (es)
Tasa de Vigilancia			
Contribución especial de vigilancia			
Multa Administrativa			
Otros conceptos			

4. Características de la solicitud:

Cantidad de cuotas solicitadas: en letras: _____ , en números: _____

Porcentaje cuota inicial: 30% , 40% , 50% , otro porcentaje mayor al 30%: _____

5. Observaciones:

Firma: _____

Nombres y apellidos _____

Número de identificación: _____