Bogota D.C,

Doctora

Diana Patricia Rios Garcia.
Secretaria General
Unidad Nacional de Protección – UNP
La Ciudad.

REF: Manifestación Administradora de Riesgo Profesionales ARL

Cordial saludo:

De manera atenta, en mi calidad de persona natural me permito manifestar lo siguiente:

[x] No me encuentro afiliado a ninguna ARL y acepto la afiliación a la ARL de la UNP.

[ ] Me encuentro afiliado a la ARL, la cual corresponde a: _____, y deseo continuar con la misma.

Agradezco la atención presentada.

Cordialmente,

NOMBRE: DIANA PAOLA RUIZ GARCIA
No. C.C. 1.030.564.937