001

Floridablanca, JULIO DE 2024

Señores
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA
E. S. D

REF. AFILIACIÓN ARL – PROCESO CPS

Cordial saludo:

Yo, **JULIAN EDUARDO ARENAS RODRIGUEZ,** identificado con numero de cedula No.**91.253.053 de Bucaramanga**, una vez radicados los documentos exigidos para contratar con la entidad (DTTF), me permito manifestar: (Favor marque con una "X" una opción)

☐ En la actualidad **CUENTO** con afiliación a Administradora de Riesgos Laborales (ARL), con la compañía _____, por lo tanto solicito copia de la minuta contractual para ser radicada ante la ARL solicitando se extienda la cobertura.

☒ En la actualidad **NO CUENTO** con afiliación a Administradora de Riesgos Laborales (ARL), por lo cual solicito y autorizo a la DTTF a realizar la afiliación a la ARL con que cuenta la entidad.

Cordialmente,

JULIAN EDUARDO ARENAS RODRIGUEZ
C.C. No.91.253.053 de Bucaramanga