Simijaca, 16 de agosto de 2024

Señora
JOHANA PAOLA MONZÓN MURCIA
Alcaldesa Municipal
Simijaca Cundinamarca

Referencia: Aceptación de Afiliación ARL.

Respetada Señora:

Yo, **JHON JAIRO ÁVILA ARIAS** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.073.382.077, expedida en Simijaca, en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto N° 0723 de 2013, de manera atenta me permito manifestar que **SI X** NO_ estoy interesado en afiliarme a la Administradora de Riesgos Laborales.

Cordialmente,



Nombre: JHON JAIRO ÁVILA ARIAS
C.C. No. 1.073.382.077exp. Simijaca Cundinamarca.