

Bogotá D. C., 10 de enero de 2026

Señores

AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS - ANH

Oficina Asesora Jurídica

Cordial Saludo,

Por medio de la presente **Autorizo X/ No Autorizo** __ a la AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS - ANH, para realizar el trámite correspondiente a la afiliación a la **ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**.

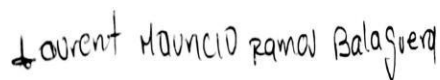
En el caso de no autorizar la afiliación a la ARL POSITIVA, indíquenos a continuación a cuál compañía de seguros se encuentra afiliado.

Otra Compañía de Seguros:

Así mismo y para no generar una multifiliación y doble pago a la ARL, me comprometo a realizar el trámite ante mi OPERADOR DE RECAUDO, actualizando la correspondiente información para que este pago sea efectuado a la **ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS** o en la que me encuentre afiliado.

DATOS GENERALES PARA AFILIACIÓN A ARL	
NOMBRES Y APELLIDOS	Laurent Mauricio Ramos Balaguera
TIPO Y NO. DE DOCUMENTO	CC. 74.081.948
FECHA DE NACIMIENTO DEL TRABAJADOR (DD/MM/AAAA)	30/06/1983
CORREO ELECTRÓNICO	laurentmao@hotmail.com
DIRECCION Y CIUDAD DE RESIDENCIA	Carrera 22b #45-24
NUMERO DE TELEFONO	3229095871
EPS	Nueva Eps
FONDO DE PENSIONES	Porvenir

Atentamente,



Laurent Mauricio Ramos Balaguera