Bogotá D.C.,

Señores

CONTRALORÍA DE BOGOTÁ D.C.

Ciudad

Yo**, ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO** con cédula 1003952594 como aparece al pie de mi firma, declaro el interés de afiliarme a la ARL POSITIVA de la Entidad.



NOMBRE: ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO
C.C. 1003952594