Señores
COMFANORTE
Ciudad

Referencia: Conformación Nuevo Hogar

En virtud a lo establecido en el Decreto 1077 de 2015, me permito informar que fui beneficiario de un subsidio familiar de vivienda con el hogar conformado por:

_____	_____
C.C. No.	C.C. No.
_____	_____
C.C. No.	C.C. No.

Posteriormente conformé un nuevo hogar con el cual me postularé para acceder a un subsidio familiar de vivienda. El nuevo grupo familiar es el siguiente:
NOTA : No pueden coincidir dos personas mayores de edad del hogar anterior

_____	_____
C.C. No.	C.C. No.
_____	_____
C.C. No.	C.C. No.

Me comprometo a solucionar los cruces que se puedan presentar ante entidades como el IGAC, Catastros y Otorgantes por el subsidio anteriormente asignado y la propiedad en la que se aplicó.

Para el cumplimiento de los requisitos de conformación del nuevo hogar anexo los siguientes documentos:

- Fotocopias de las cedulas de los mayores de edad.
- Documento que acredita la disolución de la sociedad conyugal.
- Registro civil de nacimiento con las anotaciones respectivas.
- Certificado de Libertad y Tradición del inmueble donde se aplicó el subsidio anterior, donde se constate que ya no ostenta la propiedad de dicha vivienda.

La anterior información se suministra bajo la gravedad del juramento.

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR EL NORTE DE SANTANDER - COMFANORTE a dar tratamiento de mis datos personales (y/o de los datos del menor de edad o persona en condición de discapacidad cognitiva que represento) aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles como el uso de imagen fotográfica para fines publicitarios, aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.comfanorte.com.co y/o en AVENIDA 1 CALLE 9 No. 0-95, que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.

Atentamente,

_____
C.C. No.
Dirección
Ciudad (Departamento)
Tel.