



SOLICITUD DE PENSIÓN

Señores
PENSIONES DE ANTIOQUIA
Ciudad

Yo, _____, identificado (a) con
cédula de ciudadanía número _____ expedida en la
Ciudad de _____, en calidad de afiliado (a) de Pensiones
de Antioquia, solicito el reconocimiento de:

Pensión de Jubilación: _____

Pensión de Sobreviviente: _____

Pensión de Invalidez: _____

Indemnización Sustitutiva: _____

Así mismo, manifiesto bajo la gravedad de juramento y de conformidad con el Inciso 1 del Artículo 14 del Decreto 1474 del 30 de Mayo de 1997, manifiesto que no me encuentro afiliado a otra Administradora de Pensiones, ni he tramitado ningún tipo de prestación económica o devolución de aportes o saldo en ninguna Administradora de Pensiones del Régimen de Prima Media que sea incompatible con el presente trámite.

Hago constar igualmente, que toda la información que aporte es verídica.

Cordialmente,

HUELLA INDICE DERECHO: _____

FIRMA: _____

CÉDULA: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

CIUDAD: _____

FECHA: _____