

CONSEJO NACIONAL DE VIVIENDA POLICIAL



FORMULARIO C-01 SOLICITUD DE DESAFILIACIÓN



DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD ____/____/____/

GRADO: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

N° DE CI.: _____

N° DE TELEFONO.: _____ N° DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

UNIDAD POLICIAL: _____

CAUSA DE LA DESFILIACION: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

INFORMACIÓN A LLENAR POR COVIPOL

OBSERVACIONES

Recepcionado:

- Nota:** - No procede la desafiliación en caso de existencia de crédito vigente en COVIPOL, si el solicitante es garante personal y para los Generales, Jefes, Oficiales y personal de servicio con el grado de Jefe u Oficial.
- Una vez efectuada la desafiliación, no procede de manera inmediata la devolución de aportes, misma que está sujeta a requisitos establecidos en el Reglamento de Devolución de Aportes.
 - EL PRESENTE DOCUMENTO CONSTITUYE UNA DECLARACIÓN JURADA, POR LO QUE SU CONTENIDO TIENE VERACIDAD EN LOS DATOS REGISTRADOS