Bogotá, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Señores

ARL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad

Asunto: Solicitud de desafiliación por traslado de ARL

Apreciados Señores:

En mi calidad de representante legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, calidad que acredito conforme certificado anexo y atendiendo lo estipulado en el artículo 7 del Decreto 1772 de 1994 y Decreto Ley 1295 de 1994, por medio de la presente comunicación me permito informarles que a partir del día \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ la empresa a la que represento se desafiliará de esta ARL, en razón que se trasladará la cobertura de Riesgos Laborales a otra administradora debidamente constituida.

Se anexan los siguientes documentos:

* Cámara de comercio
* 3 últimos pagos de seguridad social
* Copia cédula del representante legal
* Copia RUT

De conformidad con lo anterior y mediante recepción de esta comunicación, se entiende expresado el aviso lo exigido por ley.

Agradeciendo su atención,

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre   
C.C.