

Bogotá, D.C., _____ de 201_

Señor Brigadier General
GUILLERMO BASTIDAS ORDOÑEZ
GERENTE AVODE
Ciudad

Cordial saludo señor General

Por medio del presente solicito el cambio de beneficiarios, de acuerdo al Certificado de Afiliación No. _____ del aporte voluntario por Defunción, AVODE, así:

NOMBRE	CEDULA	PORCENTAJE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Agradezco la atención prestada.

C.C.
TEL: