

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:

<b>NOMBRE</b>	<b>CEDULA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Agradezco la atención prestada.

\_\_\_\_\_  
**C.C.**  
TEL: