

San Salvador, ____ de ____ de ____.

Sres.
AFP Crecer, S.A.
Departamento De Atención
Al Cliente.
Presente:

Yo, _____, mayor de edad y
Licenciado _____ del domicilio de _____,
portador de mi Documento Único de Identidad N° _____ y NIT
N° _____ actuando en calidad de Representante Legal o
Apoderado General Administrativo de la
Empresa _____
____, con NIT N° _____, dirección
_____ y TEL.
_____ FAX. _____, **Solicito** me activen la
empresa para así poder pagar las cotizaciones de los empleados que me prestan
sus servicios. También menciono a la persona que elaborara las planillas el Sr.
_____ con su Documento Único de Identidad N°
_____ y NIT N° _____ Además
anexo Fotocopia de la Tarjeta de Numero de Identificación Tributaria.

Atentamente:

Nombre del
Representante legal o Apoderado general Administrativo
Nombre de la empresa y sello.