

AUTORIZACION

El suscrito Representante Legal o su delegado de la Entidad: _____

Nit: _____, por medio de la presente da su autorización para que la oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, otorgue la clave de acceso al Sistema interactivo de Bonos Pensionales, al funcionario(a): _____, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____, quien desempeña el cargo de _____, y realizará la siguiente Actividad: (Por favor seleccione la actividad)

- a. *Reconocimiento de cuotas partes de Bonos Pensional* _____
- b. *Consulta de Historia Laboral ISS para Certificación de Historia Laboral* _____

Autorizo a que el nombre de usuario y la clave sean remitidas al correo electrónico: _____.

El Suscrito le ha manifestado al funcionario, la responsabilidad adquirida con el uso de la clave, la confidencialidad en el uso de la información a la cual tendrá acceso y la gravedad de la falta en que se incurriría en caso de suministro de la clave de acceso a personas ajenas a la Institución.

Se expide la presente autorización a los _____ () días del mes de _____ de _____ (), en la ciudad de _____

Firma y cédula

Nombre del Firmante

Cargo del Firmante