

Bogotá D.C. 13 de diciembre de 2024

Señores  
**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**  
Ciudad

**Ref.** Solicitud autorización para ejercer el cargo de revisor fiscal (Principal) - CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - COMFACUNDI.

Respetados señores,

Por medio del presente escrito, solicito autorización para ejercer el cargo de revisor fiscal principal de la Caja de Compensación Familiar - COMFACUNDI, identificado con NIT. 860.045.904-7, conforme nombramiento efectuado en la XLIX Asamblea General Extraordinaria, celebrada el día 13 de diciembre de 2024 de manera presencial; para el periodo 2024-2026.

Cordialmente,

(Nombre Representante Legal)  
Representante Legal  
(Nombre empresa)