

**FORMATO DESISTIMIENTO TRÁMITE**

**SEÑOR AFILIADO, SI USTED VA A DESISTIR DE SU TRÁMITE, TENGA EN CUENTA:**

- La recepción de cualquier tipo de trámite de pago y devolución de aportes deberá adelantarse de forma presencial en los puntos de atención a nivel nacional, así como las solicitudes de suspensión, anulación, desistimiento o renuncia del trámite solicitado de conformidad a la normatividad vigente.
- Podrá desistir del trámite siempre y cuando no se haya efectuado la causación de pago o el giro de los dineros.
- La Entidad no se hará responsable de los pagos que se realicen con ocasión del trámite radicado.
- No se adelantará el proceso de desistimiento del trámite, si la solicitud fue enviada por correo electrónico o PQRD, en atención a las políticas de seguridad documental adoptadas.

**Políticas de privacidad de datos personales**

Autorizo a Caja Honor para que mis datos aquí registrados, sean tratados de manera confidencial y exclusivamente para propósitos relacionados con los servicios que presta la Entidad. De igual manera conozco que la administración de los datos suministrados por los usuarios y/o visitantes se regirá por los principios consagrados en la ley 1266 de 2008 (Hábeas Data); ley 1273 de 2009 (Delitos informáticos) y ley 1581 de 2012 (Datos Personales). La información suministrada cuenta con altos niveles de seguridad de protección de los datos personales, y ha instalado las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos facilitados.

Así mismo, autorizo a Caja Honor a almacenar en bases de datos o archivos de información personal y las posteriores actualizaciones y rectificaciones que se hagan al respecto.

Acepto: **SI**  **NO**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ manifiesto mi voluntad libre y espontánea de desistir del trámite radicado bajo el número \_\_\_\_\_, teniendo en cuenta el siguiente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, por tal razón solicito a la Caja Promotora de Vivienda Militar y de Policía no dar continuidad a las gestiones internas del trámite que se adelanta a mi nombre. Autorizo que mi cuenta individual sea bloqueada preventivamente y el desbloqueo de la cuenta se llevará a cabo únicamente cuando lo solicite de forma personal y presencial en uno de los puntos de atención de la Entidad.

Como constancia de mi aprobación firmo a los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma

C.C. No. \_\_\_\_\_

Huella

