



6. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Autorización para envío de información:

Autorizo el envío de mi información financiera y notificaciones: Correo electrónico  SÍ  NO Dirección de residencia  SÍ  NO

Autorizo el giro de saldos a la cuenta bancaria personal: Cuenta corriente  Cuenta de ahorros

Entidad bancaria: \_\_\_\_\_ No.

Conozco, acepto y autorizo radicar este trámite:  SÍ  NO

Declaración Juramentada y Autorización: Asumo plena responsabilidad por la información y documentación anexa, asimismo autorizo la verificación y validación integral del trámite, el cual podrá ser revisado posteriormente por Caja Honor, para validar la destinación del Subsidio, Aportes y Cesantías solicitadas en los diferentes modelos de solución de vivienda.

Para fines pertinentes autorizo a Caja Honor a efectuar consultas en las diferentes centrales de riesgo, asimismo y de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y Ley 1266 de 2008 (Habeas data y manejo de información contenida en bases de datos personales), 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. Para mayor información puede consultar en el Manual de Protección de Datos que se encuentra publicado en la página web: www.cajahonor.gov.co.

Huella índice derecho del solicitante:

Firma del solicitante

No. documento de identidad:

IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA

DD / MM / AAAA

Verificado por: (nombre, apellido y firma)

7. FIRMAS Y APROBACIÓN (espacio exclusivo CAJA HONOR)

APROBACIÓN DEL TRÁMITE Y VERIFICACIÓN SARLAFT

DD / MM / AAAA

Nombre y Apellido Orientador:

Firma

OBSERVACIONES

Señor Afiliado: RECUERDE QUE LOS TRÁMITES ANTE CAJA HONOR SON GRATUITOS, NO UTILICE INTERMEDIARIOS NI TRAMITADORES. LA RADICACIÓN DEL TRAMITE DEBERÁ ADELANTARSE DE FORMA PERSONALIZADA EN LOS PUNTOS DE ATENCIÓN A NIVEL NACIONAL Y EN LOS PUNTOS MÓVILES, PARA LO CUAL DEBERÁ CONTAR CON LA IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA. Diligencie este formulario con letra legible. No se aceptan tachones, borrones ni enmendaduras. Obtenga este formulario SIN COSTO ALGUNO en el Punto de Atención más cercano o por internet en la página web: www.cajahonor.gov.co (IMPRIMIR EN VERTICAL – TAMAÑO OFICIO).

NIT: 860021967 - 7

Centro de Contacto al Ciudadano CCC en Bogotá 601 755 7070
Línea gratuita nacional 01 8000 185 570
www.cajahonor.gov.co - contactenos@cajahonor.gov.co
Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA



CO-SC2992-1 CO-SI-CER507703 ST-CER887079

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT: 860021967 - 7

Centro de Contacto al Ciudadano CCC en Bogotá 601 755 7070
Línea gratuita nacional 01 8000 185 570
www.cajahonor.gov.co - contactenos@cajahonor.gov.co
Carrera 54 No. 26-54 - Bogotá D.C. Colombia

BIENESTAR Y EXCELENCIA



CO-SC2992-1 CO-SI-CER507703 ST-CER887079

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DILIGENCIAR POR AFILIADO Y/O BENEFICIARIO

DILIGENCIAR POR CAJA HONOR