Colsubsidio con todo lo que te mereces CódigoGS.FC. 254 Versión 4	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO GERENCIA OPERACIÓN DE SUBSIDIOS FORMATO SOLICITUD DE RENUNCIA S.F.V	ESPACIO PARA STICKER

Bogotá D.C., _____

Señores:

COLSUBSIDIO

Lugar de Radicación:_____
Ciudad

Estimados señores.

Por medio de la presente (nosotros):

ANTES DE RENUNCIAR AL SUBSIDIO RECUERDA QUE:

El subsidio de vivienda te ofrece los siguientes beneficios:

- Cobertura de aplicación a nivel nacional (Aplica para subsidio de vivienda nueva)
- Vigencia inicial de 36 meses prorrogables por 24 más, previo cumplimiento de políticas y condiciones. (Subsidio de arrendamiento la vigencia dependerá del tiempo pactado entre las partes)
- Posibilidad de ajustar o aumentar el valor del subsidio de vivienda (no aplica arrendamiento)
- El valor del subsidio aprobado será complemento de la cuota inicial en la compra, construcción, mejora de la vivienda o canon mensual de arriendo.
- Para hogares que devenguen hasta 2 SMMLV, posibilidad de acceder a un subsidio concurrente o complementario hasta por 20 SMMLV, que otorga el Gobierno Nacional

Nombres y Apellidos	N° de Identificación	Celular	Firma

Correo Electrónico	

Me(nos) permito(permitimos) comunicar que he(mos) tomado la decisión de forma libre y voluntaria de renunciar a la: **Asignación**: ___ **Postulación**: ___ **Preasignación** (***Arrendamiento***) ___ **Ajuste:**__ **ó Reajuste:** ___ del subsidio familiar de vivienda en la modalidad de _____ y con número de radicado _____.

El motivo de esta renuncia obedece a: Marque con una 'X' la opción que corresponda)

Cambio de Caja de Compensación		Fecha de escrituración sobre el tiempo		Variación de ingresos	
Cambio de núcleo familiar		No aplica ajuste por cambio de condiciones		Decisión personal	
Cambio modalidad de subsidio		No aprobación de crédito		Subsidio Proximo a Vencer	
Compra de vivienda usada		Novedad por cruce o inconsistencia		Inmueble no asegurado para arrendamiento	
Demora del proyecto		Movilización de Ahorros		Subsidio Restituido	
Desempleo		Postulación a otros programas de vivienda		Novedad o Inconsistencias en la Asignación	
Otra____ ¿Cuál?:					

OBSERVACIONES (Espacio para asesor) **VALOR DE SFV: $** _____ **REGISTRO EN SIV**_____

N° de comprobante	N° de TP Client	Nombre de quien recibe	Responsable de Registro

VIGILADO SuperSubsidio