

San Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Sres.  
AFP Crecer, S.A.  
Departamento De Atención  
Al Cliente.  
Presente:

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad y  
Licenciado \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_,  
portador de mi Documento Único de Identidad N° \_\_\_\_\_ y NIT  
N° \_\_\_\_\_ actuando en calidad de Representante Legal o  
Apoderado General Administrativo de la  
Empresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_, con NIT N° \_\_\_\_\_, dirección  
\_\_\_\_\_ y TEL.  
\_\_\_\_\_ FAX. \_\_\_\_\_, **Solicito** me activen la  
empresa para así poder pagar las cotizaciones de los empleados que me prestan  
sus servicios. También menciono a la persona que elaborara las planillas el Sr.  
\_\_\_\_\_ con su Documento Único de Identidad N°  
\_\_\_\_\_ y NIT N° \_\_\_\_\_ Además  
anexo Fococopia de la Tarjeta de Numero de Identificación Tributaria.

Atentamente:

Nombre del  
Representante legal o Apoderado general Administrativo  
Nombre de la empresa y sello.