**Autorización Trámites de Afiliación al Sistema de la Seguridad Social Integral**

Respetados señores:

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ también mayor de edad, identificado(a) con la cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizar los trámites pertinentes para efectos de mi afiliación a los subsistemas de la seguridad social (salud, pensión, y ARL), a través de su compañía, y a su vez para que pueda firmar a mi nombre en calidad de agente oficioso[[1]](#footnote-1), en todo lo relacionado, pues por motivo de mi ausencia no puedo adelantar dichos trámites, y es de vital importancia tener mi seguridad social al día para la ejecución de mis labores como independiente.

 HUELLA INDICE DERECHO

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C**

 **Autorizado**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. C**

1. La agencia oficiosa es  un contrato de carácter civil que se encuentra establecido en el artículo 2304 del código civil, a través del cual una persona que se denomina agente oficioso o gerente administra sin que medie un contrato de mandato los negocios de una persona respecto a la cual se obliga y al cual obliga en ciertos casos. [↑](#footnote-ref-1)