**DESISTIMIENTO DE LA POSTULACIÓN AL APOYO ESTATAL**

Yo NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL identificado con cédula de ciudadanía CC DEL REPRESENTANTE LEGAL, actuando en mi calidad de Representante Legal de la sociedad NOMBRE DE EMPRESA O PERSONA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA O PERSONA por medio de la presente manifiesto a Bancolombia el desistimiento del apoyo estatal solicitado en el <<MES DE LA POSTULACIÓN A DESISTIR>> del año <<AÑO DE LA POSTULACIÓN A DESISTIR>> para el siguiente programa:

(Seleccione con una “X” el programa al cual desea desistir, una solicitud por cada subsidio)

\_ Programa de Apoyo al Empleo Formal (PAEF)

\_ Apoyo a Empresas Afectadas por el Paro Nacional (AEAP)

\_ Incentivo a la generación de nuevos empleos

<<CUIDAD Y FECHA>>

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

(firma)