**RESTITUCIÓN APORTE ESTATAL**

INCLUIR NOMBRE DE EMPRESA O PERSONA con (indicar el tipo de documento) No. # del documento, por medio de la presente solicito a Bancolombia que realice el proceso para la restitución de recursos que recibí en virtud del Programa Incentivo para la generación de nuevos empleos en el mes de <<MES DE PAGO DEL APORTE A RESTITUIR>> del año <<AÑO DE LA POSTULACIÓN A RESTITUIR>>.

Autorizo a Bancolombia para que el monto antes relacionado sea debitado de mi cuenta. Conozco que en la cuenta deben existir suficientes fondos para realizar el débito, de lo contrario Bancolombia no podrá realizar el proceso de restitución y será mi responsabilidad iniciar nuevamente este proceso.

**Para este fin, relaciono la siguiente información:**

**Tipo y número de cuenta de la que se hará el débito:**

**Fecha en la que se realizó el desembolso del subsidio:**

**Valor de la restitución:**

<<CUIDAD Y FECHA>>

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

(firma)