

**MANIFESTACION DE DEPENDENCIA ECONOMICA
DEL DESIGNADO (HIJO MAYOR DE EDAD, PADRES O HERMANO INVALIDO) RESPECTO AL PENSIONADO
PARA TRAMITES DE DESIGNACION DE BENEFICIARIOS PROVISIONALES SUSTITUCION PENSIONAL**

Ciudad y Fecha _____

Señores
ECOPETROL S.A.
Coordinación Gestión de Pensiones

DATOS PERSONALES DEL (LA) DECLARANTE:

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____
Estado Civil: Casado(a)____ Soltero(a) ____
Parentesco con el pensionado, Hijo(a) _____ Padre____ Madre____ Hermano____
Ciudad y Dirección de Domicilio _____
Teléfono _____

DATOS DEL PENSIONADO DEL CUAL SE DECLARA QUE SE DEPENDE ECONOMICAMENTE

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

MANIFESTACION DEL (LA) DECLARANTE

(Señalar con una X la casilla que corresponda)

Depende económicamente del pensionado en mención SI _____ NO _____
Actualmente trabaja SI _____ NO _____
Actualmente ha contraído nupcias o hace vida marital SI _____ NO _____
Recibe pensión u otro tipo de ingresos SI _____ NO _____
Si su respuesta anterior fue afirmativa. El ingreso percibido le permite subsistir económicamente sin dependencia del pensionado de ECP en mención? SI _____ NO _____

Observaciones o aclaraciones sobre la manifestación realizada:

Nota: La anterior manifestación escrita es hecha bajo la gravedad de juramento, entendiendo que Ecopetrol S.A. adoptará las acciones legales pertinentes, en caso de encontrarse que lo declarado no corresponde a la realidad.

Firma del (la) Declarante

MANIFESTACION DE DEPENDENCIA ECONOMICA POR PARTE DEL PENSIONADO

PARA TRAMITES DE DESIGNACION DE BENEFICIARIOS PROVISIONALES SUSTITUCION PENSIONAL

Ciudad y Fecha _____

Señores
ECOPETROL S.A.
Coordinación Gestión de Pensiones

DATOS PERSONALES DEL (LA) DECLARANTE:

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

Ciudad y Dirección de Domicilio _____

Teléfono _____ Registro _____

DATOS DEL DESIGNADO DEL CUAL SE DECLARA QUE ESTA DEPENDIENDO ECONOMICAMENTE DEL PENSIONADO

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____

Estado Civil: Casado(a) _____ Soltero(a) _____

Parentesco con el pensionado, Hijo(a) _____ Padre _____ Madre _____ Hermano _____

MANIFESTACION DEL (LA) DECLARANTE

(Señalar con una X la casilla que corresponda)

El designado depende económicamente del pensionado en mención SI _____ NO _____
El designado actualmente trabaja SI _____ NO _____
El designado actualmente ha contraído nupcias o hace vida marital SI _____ NO _____
El designado recibe pensión u otro tipo de ingresos SI _____ NO _____
Si su respuesta anterior fue afirmativa. El ingreso percibido le permite subsistir económicamente sin dependencia del pensionado de ECP en mención? SI _____ NO _____

Observaciones o aclaraciones sobre la manifestación realizada:

Nota: La anterior manifestación escrita es hecha bajo la gravedad de juramento, entendiéndose que Ecopetrol S.A. adoptará las acciones legales pertinentes, en caso de encontrarse que lo declarado no corresponde a la realidad.

Firma del (la) Declarante