



ANEXO No. 8

VALOR AGREGADO

El suscrito _____ con C.C. No. _____, en mi condición de Representante Legal de la empresa _____ con NIT No. _____, ofrezco de manera gratuita (___) estudios de seguridad, en las mismas condiciones y servicios requeridos por Fiduprevisora S.A.

Nota. En caso de dejar la casilla en blanco, se entenderá que el ofrecimiento es cero (0)

Nombre y Firma de Representante Legal