**FORMATO AUTORIZACIÓN - RESTITUCIÓN APORTE ESTATAL PAEF/PAP**

[insertar nombre / razón social] identificada con [NIT / cédula de ciudadanía] no. [ ], por medio de la presente solicito a Itaú Corpbanca Colombia S.A. para que, de conformidad con lo establecido en el Decreto Legislativo 639 de 2020, modificado por los Decretos Legislativos 677 y 815 de 2020 y lo dispuesto en la Resolución 2162 del 13 de Noviembre de 2020, expedidas por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, realice el proceso de restitución de recursos que he recibido en virtud del Programa de Apoyo al Empleo Formal – PAEF o Programa de Apoyo al pago de la prima de servicios en el mes de [mes en que recibió el subsidio] por un valor de [ ], correspondiente a [ ],empleados.

Autorizo a Itaú Corpbanca Colombia S.A. 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 Itaú Corpbanca Colombia S.A. 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 aporte estatal: [ ].

Tipo y número de cuenta donde se realizó el abonó el subsidio: [ ].

Valor de la restitución: [ ].

[Ciudad y Fecha]

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

[INSERTAR NOMBRE / RAZÓN SOCIAL]