

Solicitud de Apertura/Traslado de Depósito CTS

Fecha:

--	--	--

Señores:

 Nombre o Razón Social del Empleador

 RUC

Presente.-

Asunto: Solicitud de Apertura/Traslado de Depósito CTS

De mi consideración:

Me es grato saludarlos y a la vez solicitarles, en conformidad con lo dispuesto por el Art. 26 del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo Nro. 650, Ley de Compensación por Tiempo de Servicios (CTS), aprobado mediante D.S. Nro. 001 - 97 - TR, se sirvan realizar:

 Apertura de Depósito CTS

 Traslado de Depósito CTS, que actualmente mantengo en: _____

 en Moneda Nacional Moneda Extranjera

A la **Cooperativa de Ahorro y Crédito La Rehabilitadora Ltda 24***, ubicada en **Av. República de Panamá 3968, Surquillo**.

 Firma

Datos Personales:

Nombre y Apellidos: _____

Documento de Identidad: _____

Número de socio: _____

Teléfono y/o Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Datos del Empleador:

Entidad donde labora: _____

Nombre de contacto: _____ Celular: _____

Cualquier consulta o duda, comunicarse a través de operaciones@larehabilitadora.pe

* Autorizada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP's. Resolución SBS Nro. 033-95 de 12/01/95 y Registro N° 0024 -2019-REG.COOPAC-SBS
Ruc: 20147859652