

SOLICITUD DE TRASLADO DE CTS

Fecha: / /

Estimados Señores: _____
 (Nombre del empleador)

Por medio de la presente y de conformidad con lo dispuesto por el Decreto Legislativo No. 650, su reglamento el D.S. 034-31-TR y el D.S. No. 001-97-TR, solicito se sirvan trasladar a **CAJA RURAL DE AHORRO Y CRÉDITO RAÍZ S.A.A.** Agencia _____, mi fondo de Compensación por Tiempo de Servicios (CTS) que actualmente mantengo en la institución financiera: _____ en moneda _____.

Asimismo, les solicito que los próximos abonos que se realicen por este concepto sean enviados directamente a **CAJA RURAL DE AHORRO Y CRÉDITO RAÍZ S.A.A.**

 Firma

Datos personales		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Tipo y número de Documento de Identidad		
Telf. domicilio	Telf. celular	
Dirección		
Correo electrónico		
Datos del empleador		
Razón social		
R.U.C.	Teléfono y anexo	
Contacto		