

Solicitud de traslado de de Fondos CTS

_____, de _____ del 201__

Señores:

(Datos del Empleador)

ASUNTO: SOLICITO TRASLADO DE CTS

Yo, _____,
identificado (a) con DNI N° _____ con domicilio _____

_____,
Solicito a usted se sirva a Trasladar mis fondos de Compensación por Tiempo de Servicios (CTS) que mantengo en: _____

_____, en moneda _____

y se deposite en la Caja Municipal de Ahorro y Crédito de Sullana, Agencia / Oficina, amparados en el Artículo N° 26 y siguientes del T.U.O de la Ley de Compensación por Tiempo de Servicio, respecto al traslado del monto acumulado incluyendo intereses de su depósitos de CTS

Agradeceré se sirva gestionar con quien corresponda, la ejecución de mi solicitud a la brevedad posible.

Atentamente,

Firma del trabajador

Nombres y Apellidos : _____

DNI N° : _____

Fecha de nacimiento : _____

Dirección de domicilio : _____

Entregar esta solicitud al Área de RR.HH de su empresa