

Fecha:

## SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE CTS

Sres.

Por medio de la presente autorizo y solicito el traslado de mis depósitos por Compensación de Tiempo de Servicios (CTS) del Banco:

Nombre del Banco Actual: \_\_\_\_\_

Al Banco Falabella en moneda

SOLES DOLARES 

### DATOS DEL CLIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS											DOI									
DIRECCION						CORREO ELECTRONICO														
TELEFONO CELULAR						TELEFONO FIJO														

### DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL														
RUC DE LA EMPRESA					CONTACTO EN RRHH									
TELEFONO Y ANEXO							CORREO ELECTRONICO							
COD. PROMOTOR					CENTRO FINANCIERO									

Atentamente,

FIRMA DEL TITULAR