Financiera confianza | Fundación BBVA Microfinanzas

Financiera Confianza S.A.A.
RUC 20228319768
Calle Las Begonias 441 Int. 238C
San Isidro, Lima

Fecha | | |

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA CTS

Señores _____
(Nombre de tu empresa)

Por medio de la presente autorizo y solicito el traslado de mis depósitos por Compensación por Tiempo de Servicios (CTS) de la Institución _____
(Institución financiera actual donde tienes tu CTS)

A FINANCIERA CONFIANZA (*) en moneda:

SOLES ☐
DÓLARES ☐

DATOS DEL CLIENTE:

Nombres			
Apellidos			
Tipo de documento oficial de identidad			
N° de documento oficial de identidad			
Dirección			
Correo electrónico			
Celular		**Teléfono fijo**	

DATOS DEL EMPLEADOR (empresa donde trabaja el cliente):

Razón Social			
RUC		**Teléfono y anexo**	

Atentamente,

Firma Colaborador

FO111-002

Mayor información sobre el producto, tarifas y canales, en nuestra red de agencias y en nuestra página web: **www.confianza.pe**

(*) Dirección Financiera Confianza:
- **Lima:** Calle Las Begonias N° 441 Piso 3 - San Isidro.
- **Provincia:** En la oficina de la provincia; para mayor información de nuestra red de agencias, visitar: **www.confianza.pe**