



Fecha:

SOLICITO TRANSFERENCIA DE DEPÓSITO DE CTS

Señores
(Nombre de tu empresa)

Por medio de la presente autorizo y solicito el traslado de mis depósitos por Compensación por tiempo de Servicio (CTS) de la Institución
(Institución Financiera actual donde tiene su CTS)

A CAJA TRUJILLO (*) moneda:

Agencia

SOLES
DOLARES

DATOS DEL CLIENTE:

Nombres			
Apellidos			
DNI			
Dirección			
Correo electrónico			
Celular		Teléfono Fijo	

DATOS DEL EMPLEADOR (Empresa donde labora el cliente)

Razón Social			
Ruc		Teléfono y anexo	
Correo electrónico			

FIRMA

- Para apertura de cuenta CTS en moneda nacional o en dólares americanos de los EEUU, **se aplicará el tipo de cambio vigente Caja Trujillo en la fecha de apertura del depósito.**
- Mayor información sobre el producto, tarifas y canales, en nuestra red de agencias y en nuestra página web: www.cajatrujillo.com.pe
- una vez presentado a su empleador, el plazo de atención son 15 días hábiles contados a partir de recepción de los documentos, procede a realizar la consulta virtual al correo: soluciones@cajatrujillo.com.pe