



## Fideicomiso del Sistema de Retiro UPR

### SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN – PARTICIPANTES ACTIVOS

Efectivo el mes de: \_\_\_\_\_

Favor de escribir en letra de molde:

Nombre: \_\_\_\_\_

Núm. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Favor de escribir en el orden indicado su dirección residencial y/o postal:

| Dirección Residencial         | Dirección Postal                               |
|-------------------------------|------------------------------------------------|
| Urbanización, Condominio. Bo. | Urbanización, Condominio, Bo., Apartado, Buzón |
|                               |                                                |
| Núm. Calle, Apartamento       | Núm. Calle, Apartamento                        |
|                               |                                                |
| Pueblo y/o Ciudad, País       | Pueblo y/o Ciudad, País                        |
|                               |                                                |
| Zona Postal (Zip code)        | Zona Postal (Zip code)                         |
|                               |                                                |

Nota: Esta información permite mantener nuestros archivos al día y evitar que se extravíe la correspondencia que se le envíe a usted.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Teléfono residencial ó celular

**Indique si el cambio es para:**

- ☐ Correspondencia solamente
- ☐ Envío de cheques