

TIENS REGIÓN AMÉRICA

Formato de Cambio de Sucursal

Fecha de Solicitud		Fecha de Afiliación (Del Distribuidor)	
--------------------	--	---	--

1. Datos Personales

Código de Afiliación		Status	
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres		Documento Identidad	

2. Lugar de Residencia

Dirección Actual			
Distrito		Provincia	
Departamento		País	
Teléfono		Celular	
Sucursal a la que se va a trasladar			

3. Otros Datos Referenciales

Fecha de Nacimiento		Estado Civil	
Número de Documento tributario		Dirección e-mail	

4. Motivo de Traslado

Firma del Solicitante	

5. Observaciones

<ul style="list-style-type: none"> La solicitud de Cambio de sucursal es un trámite personal. Los datos registrados en el presente formato son conformes a la información remitida por el distribuidor solicitante. El formato no tiene validez sin la copia del documento de identidad y la firma del solicitante. La Sucursal Destino deberá enviar o faxear éste documento una vez firmada por el Gerente y Jefe de Cálculo – Sistemas.

Sucursal Origen		Sucursal Destino	
Encargado de Sistemas	Gerente General	Encargado de Sistemas	Gerente General

