



Form.
PS6.37

Solicitud Cambio de Agente Pagador

Código Postal

Código Provincial

Código Bancario

1 - Datos del Titular

Apellidos y Nombres

Documento de Identidad		
Tipo	Número	Prov.Emis.

Grupo

Beneficio				
Ex-Caja	T	Número	C	DV

2 - Agencia Bancaria a la Cual Solicita sean Transferidos sus Haberes

Agencia Bancaria

3 - Domicilio Actual del Titular

Domicilio

Nota: El cambio de agente pagador solo puede ser solicitado por el titular.

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Firma y Sello Aautoridad Oficial Competente

Firma del Titular



Form.
PS6.37

Solicitud Cambio de Agente Pagador

Código Postal

Código Provincial

Código Bancario

1 - Datos del Titular

Apellidos y Nombres

Documento de Identidad		
Tipo	Número	Prov.Emis.

Grupo

Beneficio				
Ex-Caja	T	Número	C	DV

2 - Agencia Bancaria a la Cual Solicita sean Transferidos sus Haberes

Agencia Bancaria

3 - Domicilio Actual del Titular

Domicilio

Nota: El cambio de agente pagador solo puede ser solicitado por el titular.

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Firma y Sello Aautoridad Oficial Competente

Firma del Titular