

SISTEMA DE RETIRO JUNTA DE RETIRO UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN – PARTICIPANTES ACTIVOS

Efecti	vo el mes de:	
Favor	de escribir en letra de molde:	
	Nombre:	
	Núm. de Seguro Social:	
	de escribir en el orden indicado su direcci	· ·
Nota:	Esto se hace para mantener nuestros archi Dirección Residencial	vos al día y evitar que se extravíe la correspondencia que se 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)
le env	ríe a usted.	
	Firma	
	Fecha	Teléfono residencial ó celular
Indiq	ue si el cambio es para: □ Correspondencia solamente □ Envío de cheques	



SISTEMA DE RETIRO JUNTA DE RETIRO UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

INSTRUCCIONES

- 1. Entre el mes de efectividad en el que desea sea efectiva el cambio de dirección.
- 2. El nombre debe ser completo, inicial si aplica y contener sus dos apellidos.
- 3. Entre el número de seguro social sin guiones, el formulario se encarga de colocarlos.
- 4. Entre la dirección residencial, donde usted reside o vive. (urbanización, nombre del condominio. Bo.(barrio), núm. calle, apartamento, pueblo y/o ciudad, país, zona postal (zip code))
- 5. Entre la dirección postal, donde usted reside o vive. (urbanización, nombre del condominio. Bo.(barrio), núm. calle, apartamento, pueblo y/o ciudad, país, zona postal (zip code))
- 6. Firme el formulario preferiblemente con tinta azul.
- 7. En la fecha cuando firma el formulario, valores numéricos en el formato día/mes/año. Dos dígitos para el día y mes y 2 dígitos para el año. No use guiones o diagonales, el formulario se encarga de colocarlos
- 8. Entre su teléfono, coloque primero el área code, sin utilizar guiones o paréntesis, el formulario se encarga de colocarlos.
- 9. Seleccione si el cambio es para correspondencia solamente o envío de cheques