



_____, ____ de _____ del 20____

Señores: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO CUSCO S.A

De mi especial consideración:

Por medio de la presente, solicito la apertura de cuenta(s) de depósito por Compensación de Tiempo de servicios (CTS)– de mi(s) trabajador(es) en moneda _____ en la AGENCIA _____, en amparo a lo dispuesto por el artículo 26° del D.S 001-97-TR., para tal efecto a continuación detallo la siguiente información :

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón social			
RUC		Nro de teléfono	
Correo Electrónico			
Contacto de la empresa			

DATOS DE LOS TRABAJADOR(ES)

DNI y/o CE	Apellidos y Nombres	Nro de Celular	E-mail	Monto Intangible

(*)Los datos consignados en estos campos corresponden al trabajador y será utilizada para el envío de información tales como modificaciones de tasas de interés, entre otros.

Es obligatorio que se complete todos los campos; para poder proceder con la solicitud de APERTURA, luego el trabajador debe acercarse a una de las Agencias de CMAC CUSCO, con la finalidad de suscribir el contrato, cartilla de información y Registro de firmas de su cuenta CTS , así como también recibir la Tarjeta Debito que le permitirá acceder a nuestra red de canales de atención.

Atentamente,

Firma del Empleador