



_____ ; _____ 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 mi cuenta de depósito por Compensación de Tiempo de servicios (CTS) – en moneda _____ en la AGENCIA _____, en amparo a lo dispuesto por el artículo 26° del D.S 001-97-TR, con la siguiente información:

DATOS DEL TRABAJADOR (*)

CORREO ELECTRÓNICO: _____ (es de carácter obligatorio llenar este campo para proceder con la apertura de la cuenta).

Asimismo deseo afiliarme al servicio de envío de estado de cuenta electrónico SI NO

*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 (según sea el caso), 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.*

Nombres y apellidos:	
Documento de identidad:	
Dirección:	
Departamento/Provincia/ Distrito	
Teléfono / Celular:	

DATOS DEL EMPLEADOR

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

(*)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.

Atentamente,

Firma de Trabajador

Adjuntar copia de DNI