



Solicitud de Finiquito

Código	Nombre de la Oficina	Fecha

Datos del Fideicomitente

Nombre/Razón Social: Código MIS: C.I./R.I.F.:

Dirección:

Teléfono(s): N° de Fax:

Solo para ser llenado en caso de tratarse de trabajador de la empresa

Nombres y Apellidos: Código MIS: C.I./R.I.F.:

Nombre de la Empresa donde labora y dirección:

Teléfono(s): F.A.X.:

Saldo Actual Fideicomiso

Monto de Fideicomiso

Capital: Intereses: Total

Recaudos Necesarios

- Copia del documento de Fideicomiso
- Fideicomiso de Inversión**
- Fotocopia de la Cédula de Identidad del (los) fideicomitente (s) y de los beneficiarios (si es el caso)
- Fideicomiso de Prestaciones Sociales**
- Estado contentivo de Apellidos y Nombres, número de Cédula de Identidad y conformidad sobre los saldos
- Fotocopia de la Cédula de Identidad de cada trabajador
- Fotocopia de la Cédula de Identidad del Representante de los Trabajadores
- Carta de Autorización y fotocopia de la Cédula de Identidad del autorizado y Representante (en caso que la empresa designe un representante)

En mi carácter de Fideicomitente - Beneficiario del Fideicomiso Individual suscrito en fecha ____ / ____ / _____ con la empresa PROFIDES, actuando por cuenta y orden del Banco del Caribe, C.A., Banco Universal, a los fines de notificarle mi conformidad con las cifras representadas a la fecha, correspondientes al monto disponible del Fondo Fiduciario.

Firma y Sello del Banco

Firma del Solicitante

Uso Exclusivo del Banco del Caribe, C.A. Banco Universal

Observaciones

RIF: J-000029490 NIT: 0064014650

