

Solicitud de Transferencia

N° _____

Datos del Partícipe Transferente (no llenar en caso de mancómunos)

Partícipe	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social
Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC	Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte
N° _____	N° _____

Datos de los Partícipes tranferentes (en caso de mancómunos) u otros Representantes Legales

1er Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social
Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC	Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte
N° _____	N° _____
2do Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social
Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC	Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte
N° _____	N° _____
3er Mancómuno	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social
Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC	Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte
N° _____	N° _____

Datos del código MDC del Transferente

N° _____	Nombre _____	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>		
Firma del Partícipe/ Mancómuno o Representante Legal	Firma del Mancómuno o Representante Legal	Firma del Mancómuno o Representante Legal

Datos del Partícipe Adquiriente (no llenar en caso de mancómunos)

Partícipe Adquiriente	Representante Legal
Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social
Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC	Tipo de Documento <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carné de Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RUC
N° _____	N° _____

Datos del Partícipes Adquirientes (en caso de mancómunos) u otros Representantes Legales**1er Mancómuno**

Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social

Tipo de Documento

 DNI Carné de Extranjería Pasaporte RUC

Nº _____

2do Mancómuno

Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social

Tipo de Documento

 DNI Carné de Extranjería Pasaporte RUC

Nº _____

3er Mancómuno

Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social

Tipo de Documento

 DNI Carné de Extranjería Pasaporte RUC

Nº _____

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social

Tipo de Documento

 DNI Carné de Extranjería Pasaporte

Nº _____

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social

Tipo de Documento

 DNI Carné de Extranjería Pasaporte

Nº _____

Representante Legal

Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social

Tipo de Documento

 DNI Carné de Extranjería Pasaporte

Nº _____

Datos del código MDC del Adquiriente

Nº _____

Nombre _____

Firma del Partícipe/ Mancómuno o Representante Legal

Firma del Mancómuno o Representante Legal

Firma del Mancómuno o Representante Legal

Fondo

Monto

Nº de cuotas

 Dólares Soles**Comisión de Transferencia****Solo para uso del promotor**

Promotor

Matrícula

Oficina

Fecha _____ Hora _____

Credicorp Capital S.A. SAF
Promotor