



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

N° 001126

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Abono de pago de deuda social y otros a cuenta de ahorros del Banco de la Nación*

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *RAMÍREZ*

Apellido Materno: *BEIZAGA*

Nombres: *Ana Epifania*

Persona Jurídica:

Razón Social: *Urb. TEPRO, Zona B, Manzana "O", Lote 06 - Salcedo - Puno*

Tipo de Documento:

DNI: *01773091*

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: ☐ Jirón: ☐ Calle: ☐ Pasaje: ☐ Carretera: ☐ Prolongación: ☐

Nombre de la vía:

N° de Inmueble: ☐ Block: ☐ Interior: ☐ Piso: ☐ Mz: ☐ Lote: ☐ Km: ☐ Sector: ☐

Tipo de Zona:

Urbanización: ☐ Pueblo Joven: ☐ Unidad Vecinal: ☐ Conjunto Habitacional: ☐ Asentamiento Humano: ☐

Cooperativa: ☐ Residencial: ☐ Zona Industrial: ☐ Centro Poblado: ☐ Caserio: ☐

Asociación: ☐ Grupo: ☐ Fundo: ☐ Otros (especificar): ☐

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: *PUNO*

Provincia: *PUNO*

Distrito: *PUNO*

Teléfonos: *958446700*

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que, por motivos familiares y de salud, radico actualmente en la ciudad de Cuzco, motivo por el cual solicito a su digna autoridad para que se digna disponer por quien corresponda, se realice el abono de mi DEUDA SOCIAL Y OTROS BENEFICIOS a mi cuenta de ahorros personal del Banco de la Nación N° 04-706-306000, agradeciéndole anticipadamente su comprensión y atención a mi pedido.

Atentamente.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia de DNI.
- Copia de consulta de movimientos de Cta. de ahorros.

Yunguyo, 07 de agosto de 2024.

LUGAR Y FECHA

Ramirez B.
FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a: www.ugelyunguyo@hotmail.com y haga click en:

Trámite Documentario

o llame al 556143

BANCO DE LA NACION

CONSULTA DEL MOVIMIENTO
0198407 21MAY2024 1923 1943

CTA: 04-706-306000 SALDO 716.07
RAMIREZ BEIZAGA ANA EPIFANIA
OFIC CAJ. OPER FECHA IMPORTE

1735	0000	INTE	30/04/2024	0.12
0976	0501	CCDE	01/04/2024	50.00
1735	0000	INTE	31/03/2024	0.11
0701	1084	CRVE	01/03/2024	2.00-
0701	1084	CIIF	01/03/2024	0.55-
0701	1084	PEFE	01/03/2024	22.000.00-
0701	1084	CUMV	01/03/2024	1.00-
1735	0000	INTE	29/02/2024	3.67
0701	0597	CUMV	29/02/2024	1.00-
0701	0597	CUMV	29/02/2024	1.00-

FIN DE TRANSACCION

COMISION S/ *****1.00 C/CTA 04706306000
ITF C/CTA S/ *****0.00
059700053

Desde el 30.10.2023 las comisiones y oportunidad de
cobro por consulta y retiros de ahorros en Ventanilla
y Agente Multired serán modificadas, a usted puede
resolver su contrato en una Agencia del Banco.

