



# WESTERN UNITE HERE AND EMPLOYERS PENSION FUND

Formerly known as San Diego UNITE HERE Pension Fund

## FORMULARIO DE CAMBIO DE DIRECCION

Con el fin de tener control de su cambio de dirección, por favor complete la siguiente información y envíe este formulario a la oficina del Fondo Fiduciario. El cambio de dirección no se actualizará hasta que el formulario se ha vuelto a la oficina y tenemos la debida autorización por escrito junto con su firma.

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo a la oficina del Fondo  
(Por favor escriba nombre)

Fiduciario para hacer el cambio siguiente eficaz desde \_\_\_\_\_.  
(Fecha del cambio)

No. de Identificación o Seguro Social: \_\_\_\_\_

Mi previa dirección era: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mi Nueva dirección es: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mi Nuevo No. de Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma Del Miembro: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

3737 Camino Del Rio So., Suite 300, San Diego, CA 92108

Phone 619-849-1060 • Fax 619-632-5682

[www.unitehere30benefits.org](http://www.unitehere30benefits.org) • [staff@unitehere30benefits.org](mailto:staff@unitehere30benefits.org)