

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: _____