



<b>Fideicomiso de Inversión PUCE</b>
<b>FORMULARIO DE BENEFICIARIOS POR MUERTE</b>

Código del Adherente: \_\_\_\_\_  
(Para ser llenado en la oficina)

Fecha: \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres.....

Cédula de Identidad.....

**BENEFICIARIOS:**

Apellidos y Nombres	Parentesco	Porcentaje %

FIRMA \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_