



*JUNTA DE GOBIERNO  
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
SISTEMA DE RETIRO*

PO Box 21769  
San Juan PR 00931-1769

**SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN - PARTICIPANTES ACTIVOS**

Efectivo al mes de: \_\_\_\_\_

Favor de escribir en letra de molde:

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Núm. de Seguro Social:** \_\_\_\_\_

Favor de escribir en el orden indicado su dirección residencial y/o postal:

<b><i>Dirección Residencial</i></b>	<b><i>Dirección Postal</i></b>
Urbanización, Condominio, Bo.	Urbanización, Condominio, Bo., Apartado, Buzón
Núm. Calle, Apartamento	Núm. Calle, Apartamento
Pueblo y/o Ciudad, País	Pueblo y/o Ciudad, País
Zona Postal (Zip code)	Zona Postal (Zip code)

**Nota:** Esto se hace para mantener nuestros archivos al día y evitar que se extravíe la correspondencia que se le envíe a usted.

Firma: \_\_\_\_\_

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

Teléfono residencial ó celular: \_\_\_\_\_

**Indique si el cambio es para:**                      Correspondencia solamente

Envío de cheques