

Fideicomitente:
C.I:
Nº



SOLICITUD DE LIQUIDACION DE FIDEICOMISO INDIVIDUAL

CONTRATO DE FIDEICOMISO ULA-BANCO MERCANTIL, C.A. Nº 69508

Yo, _____, mayor de edad, domiciliado en Mérida y titular de la cédula de Identidad Nº _____, declaro: Consta en el documento autenticado ante la Notaría Publica Novena del Municipio Chacao del Estado Miranda, el 9 de noviembre de 2001, bajo el Nº 45, Tomo 142 de los libros de Autenticaciones llevados por esa Notaría Pública e inscrito en el Registro Mercantil Primero de la Circunscripción Judicial del Distrito Capital y Estado Miranda, el día 20 de Febrero de 2002, bajo el Nº 47, Tomo 2-C-Pro, que **LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**, celebró un contrato de Fideicomiso de Prestación de Antigüedad con el Banco Mercantil C.A, (Banco Universal), al cual fui afiliado por la propia Institución. Ahora bien, como mi relación de trabajo con **LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES** ha terminado, lo cual produce a su vez la terminación del contrato de fideicomiso individual constituido a mi favor, autorizo al **BANCO MERCANTIL, C.A.** (Banco Universal), en su carácter de fiduciario, para que deposite la cantidad de BOLÍVARES FUERTES: _____

_____ (Bs. F. _____)

En la cuenta de ahorros Nº _____ que tengo abierta a mi nombre en el mencionado Banco. En virtud de lo anteriormente expuesto, el Banco Mercantil, C.A. (Banco Universal) nada queda a deberme por concepto de dicho Fideicomiso, ni por ningún otro concepto derivado del contrato de fecha 09 de noviembre de 2001, salvo por lo que respecta al producto generado por el mencionado Fondo Fiduciario en el lapso transcurrido en el presente año, entre la acreditación de los recursos al fondo y la fecha de mi retiro del Fideicomiso, que será depositado en la citada cuenta, dentro de los diez (10) primeros días hábiles bancarios del mes siguiente que corresponda a la fecha de desincorporación al Fondo Fiduciario. Con el depósito de estas cantidades de dinero otorgo al citado Instituto Bancario el más amplio finiquito.

En la ciudad de Mérida, a los _____ () días del mes de _____ del año ().

Firma del Trabajador _____

Nombres y Apellidos _____

Cédula de Identidad _____

Huella