

Fideicomitente:

C.I:

Nº cuenta Provincial:



**SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DE FIDEICOMISO INDIVIDUAL**  
**CONTRATO DE FIDEICOMISO ULA-BANCO PROVINCIAL Nº 42152**

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, domiciliado en Mérida y titular de la Cedula de Identidad N° \_\_\_\_\_, declaro: Consta en el Documento autenticado ante la Notaría Pública Novena del Municipio Chacao del Estado Miranda, el 09 de Noviembre de 2001, bajo el N° 75, tomo 136 de los libros de autenticaciones llevados por esa Notaría Pública e inscrito en el Registro Mercantil Séptimo de la Circunscripción Judicial del Distrito Capital y Estado Miranda, el día 16 de Enero de 2002, bajo el N° 18, Tomo 40-AVII., que la UNIVERSIDAD DE LOS ANDES, celebró un contrato de Fideicomiso de Prestación de Antigüedad con el Banco Provincial, S.A., (Banco Universal), al cual fue afiliado por la propia Institución. Ahora bien, como la 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 Provincial C.A., (Banco Universal), en su carácter de Fiduciario, para que deposite la cantidad de Bolívares Fuertes

( Bs. \_\_\_\_\_ ) en la cuenta de ahorros N° \_\_\_\_\_ que tengo abierta a mi nombre en el mencionado Banco. En virtud de lo anteriormente expuesto, el Banco Provincial, S.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 la desincorporación al Fondo Fiduciario. Con el depósito de estas cantidades de dinero otorgamos al citado Instituto Bancario el más amplio Finiquito.

En la Ciudad de Mérida, a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ del ( )

Firma del Trabajador \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Cedula de Identidad \_\_\_\_\_

Huella

