



## Cuenta de Accionista Formulario para Cambio de Dirección

\_\_\_\_\_  
Nombre del accionista

\_\_\_\_\_  
Nombre del accionista

\_\_\_\_\_  
Número de cuenta del accionista (si lo conoce)

\_\_\_\_\_  
Seguro Social o número de contribuyente

\_\_\_\_\_  
Número telefónico (diurno) del accionista

\_\_\_\_\_  
Fecha de autorización

Dirección anterior:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección Actual:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del accionista

\_\_\_\_\_  
Firma del accionista\*

\*Toda persona cuyo nombre aparezca en la Cuenta de Accionista **deberá** firmar lo anterior exactamente como aparece su nombre en la Cuenta de Accionista.

Enviar por fax al **787-281-5193** o por correo a la siguiente dirección:

Banco Popular de Puerto Rico  
PO Box 362708  
San Juan, Puerto Rico 00936-2708  
Atención: División de Fideicomisos (725)

Para más información, favor llamar a nuestro Administrador del Plan al 1(787)764-1893. Representantes están disponibles para ayudarle de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.