“Modelo de Solicitud de Resolución de Contrato”

Yo, (Incluir nombre completo) identificado con DNI Nro. (Incluir número de DNI) y domicilio en (Incluir dirección que se señala en DNI) declaro de manera expresa y voluntaria que solicito la resolución del/ de los Contrato(s) de Administración de Fondos Colectivos 002 identificados con número (Incluir el número de su contrato, en caso desee resolver más de un contrato indicar el número de todos). Asimismo, solicito que - de acuerdo a lo establecido en mi(s) Contrato(s) antes señalado(os) - se realice la devolución correspondiente.

Lima, (Colocar la ciudad donde se certifica la presente declaración), XX de XXX del 202X

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

(Incluir nombre completo)

DNI Nro. (incluir número de DNI)

Nota: Tener en consideración que la presenten solicitud debe contar con firma y huella digital.