

Guayaquil, \_\_\_\_\_

Señores

**FIDUCIA S.A. ADMINISTRADORA DE FONDOS Y FIDEICOMISOS MERCANTILES**

Representante Legal

**FIDEICOMISO** \_\_\_\_\_

Ciudad.-

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, me permito solicitar a ustedes que el valor correspondiente a los rendimientos generados por el FIDEICOMISO MERCANTIL IRREVOCABLE TITULARIZACIÓN OMNI HOSPITAL, respecto del ejercicio económico 2019 por el(los) VTPS) #\_\_\_\_\_ que es (son) de mi propiedad, sean transferidos a la cuenta bancaria nacional que detallo a continuación:

<b>No. DE CUENTA DEL BENEFICIARIO:</b>	
<b>TIPO DE CUENTA (AHORRO O CORRIENTE):</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA:</b>	
<b>TIPO DE IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO (CEDULA, RUC o PASAPORTE):</b>	
<b>NUMERO DE CÉDULA O RUC DEL BENEFICIARIO:</b>	
<b>NOMBRES COMPLETOS DEL BENEFICIARIO:</b>	

De existir algún valor generado por gastos bancarias (comisión o certificación), autorizo expresamente a que el mismo sea descontado del valor a mi favor.

Sin otro particular,

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**NOMBRE:**

**C.I.:**

**Nota:** No será válida la solicitud de transferencia a terceros.