(CARTA MEMBRETADA)

Ciudad Día – Mes – Año

**Señores:**

**CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CRÉDITO DE MAYNAS S.A**

Atención: Departamento de Operaciones.

Asunto: Carta de comunicación CTS.

Presente.

De nuestra consideración;

Por medio del presente en cumplimiento a lo dispuesto por la Ley No. 29352 que establece la libre disponibilidad y posterior intangibilidad de la Compensación por Tiempo de Servicios (CTS) y su Reglamento el D.S. 016-2010-TR, solicitamos realizar: el Pago de CTS y registro de 04 últimas remuneraciones, de los trabajadores de la lista adjunta (Formato N° 008).

Asimismo, dejamos constancia que nos hacemos responsables por la información contenida en este documento y nos ponemos a vuestra disposición para los fines que estimen conveniente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Persona de contacto en la empresa | : |  |
| Correo electrónico | : |  |
| Teléfono/Celular | : |  |

Atentamente,

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO** |