



112 Spruce Street
Cedarhurst, NY 11516
516-374-4564 (p)
516-374-4654 (f)

LIFE – FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN DE FIDEICOMISO

Nombre del beneficiario del fideicomiso: _____

Número de ID del cliente: _____

Fecha: _____

En el espacio que se incluye abajo enumere el monto solicitado para cada cheque junto a la cantidad total solicitada. **Adjunte además las facturas para cada solicitud:**

Factura	Cantidad
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Cantidad total de la solicitud: _____

Firma del solicitante autorizado: _____

Información de contacto del solicitante autorizado (marque la opción que prefiera):

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____