After printing the completed form, close your browser to protect your personal information.

my529®

Clear form

Para uso de my529 solamente

my529 ID No. _____

Date Received by my529 _____

User Initials _____

Formulario 115
Tarjeta de Firma del Titular de la Cuenta/Agente con Firma de Garantía

ACERCA DE ESTE FORMULARIO

- Por favor complete este formulario en su totalidad. La información y la firma que usted brinda abajo serán utilizadas para validar transacciones de cuenta actuales y futuras como retiros, transferencias internas, y cambios en la información de la cuenta.
- Solo se necesita enviar una Tarjeta de Firma del Titular de la Cuenta/Agente a my529.
- La incapacidad de completar y enviar este documento puede demorar transacciones de cuenta futuras.

ENVIAR ESTE FORMULARIO

- Por favor imprima de forma clara—preferiblemente en mayúscula, usando tinta negra o azul.
- Para hacer alguna pregunta sobre cómo completar este formulario, comuníquese con my529 al número gratuito 800.418.2551 en días hábiles desde las 7 am a las 5 pm, MT.
- Envíe este formulario a: my529, PO Box 145100, Salt Lake City, UT 84114-5100. Para entregas de un día para otro, envíelo a: my529, Utah Board of Higher Education Building, Gateway 2, 60 South 400 West, Salt Lake City, UT 84101-1284. También puede enviar este formulario por fax al 800.214.2956.

1 Información del Titular de la Cuenta/Agente

Número de Cuenta my529

Número de Seguro Social de EE.UU. del Titular de la Cuenta/Agente **(Obligatorio)** **O** Número de Identificación de Contribuyente **(Obligatorio)**

Apellido del Titular de la Cuenta/Agente | Nombre | Teléfono principal

2 Autorización de Firma

Al firmar abajo,

- Comprendo que my529 exige mi nombre, Número de Seguro Social de EE.UU. o Número de Identificación de Contribuyente, y firma para verificar mi identidad.
- Certifico que la información provista en este formulario es verdadera y correcta.

Obligatorio

Remember to sign here after printing

Firma del Titular de la Cuenta/Agente

Fecha (mm/dd/aaaa)

Nombre del Titular de la Cuenta/Agente (por favor impreso)

Cargo (si firma en nombre de un fideicomiso, sociedad u otra institución)

3 Firma de Garantía

- Adjunte una firma de garantía abajo. Una firma de garantía es un seguro sellado o escrito a máquina por una institución financiera calificada (tales como un banco, una cooperativa de crédito o una sociedad de valores) que indica que una firma es válida.
- **Este formulario debe ser enviado por correo a my529 con las firmas originales y el sellado de la firma de garantía. Las solicitudes enviadas por fax NO serán aceptadas.**

FIRMA DE GARANTÍA

Place signature guarantee here

Click here to print

Por favor adjunte una forma de garantía junto con la firma, el cargo y la fecha autorizados.