

**Los Angeles Hotel-Restaurant Employer-Union Retirement Fund
Legal Fund of Hotel and Restaurant Employees of Los Angeles
1200 Wilshire Blvd, 5th Floor, Los Angeles, California 90017-1906**

Administered By: Benefit Programs Administration
Telephone • (800) 252-9117 • Facsimile (562) 268-1712

AUTORIZACION DE CAMBIO DE DIRECCION
(COMPLETE TODAS LAS SECCIONES, FIRME Y DEVUELVA A LA OFICINA DEL FONDO)

JUBILADO: _____

NUMERO DE SEGURO SOCIAL: _____ **XXX-XX** _____

Autorizo al Fondo de Los Angeles Hotel-Restaurant Employer-Union Retirement Fund a que me envíen por correo mi jubilación mensual a la que pueda tener derecho a la siguiente dirección:

P.O. Box o dirección

Ciudad Estado Código postal

Número de teléfono o celular es: () _____

COMPLETE SÓLO SI SUS CHEQUES VAN A SU CUENTA BANCARIA:

Desea que sus cheques continúen siendo enviados a su cuenta bancaria?	☐	SI – Continúen enviando mis cheques a mi cuenta de banco.
	☐	NO - Inicien el envío de mis cheques a la dirección anterior

FIRMA DEL MIEMBRO: _____ **FECHA** _____

SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA DEL FONDO: