**FORMULARIO 4-D**

**ORDEN DE TRANSFERENCIA DE VALORES BCRP NO ASOCIADAS A ÓRDENES DE TRANSFERENCIA DE FONDOS**

Fecha:

CLAVE FACSÍMIL: N° DE OPERACIÓN[[1]](#footnote-1):

Señores:

BANCO CENTRAL DE RESERVA DEL PERU

Presente.-

Att.: Departamento de Liquidación y Control de Operaciones Internas

De acuerdo a lo establecido en la Circular sobre el Sistema de Liquidación de Valores del BCRP, cumplimos con comunicarles la siguiente operación:

**A. DATOS DEL VALOR BCRP A TRANSFERIR**

1. Código del Valor BCRP:

2. Monto nominal a transferir:

**B. INFORMACIÓN SOBRE LA NEGOCIACIÓN**

1. Motivo: Fusión [ ] Absorción [ ] Escisión [ ] Mandato legal y Orden Judicial [ ] Herencia [ ]

 Donación [ ] Otros [ ]

**C. DATOS DEL TRANSFERENTE**

1. Código de la entidad participante:

2. Nombre de la entidad participante:

3. Cuenta propia [ ] Cuenta terceros [ ] (Si es por cuenta de terceros llenar de 4 a 7)

4. Titular:

5. Tipo de documento del titular: (Señalar si es RUC, DNI, Código CAVALI u otro)

6. Número de documento del titular:

7. Residente [ ] No Residente [ ]

**D. DATOS DEL BENEFICIARIO**

1. Código de la entidad participante:

2. Nombre de la entidad participante:

3. Cuenta propia [ ] Cuenta terceros [ ] (Si es por cuenta de terceros llenar de 4 a 7).

4. Titular:

5. Tipo de documento del titular: (Señalar si es RUC, DNI, Código CAVALI u otro)

6. Número de documento del titular:

7. Residente [ ] No Residente [ ]

------------------------------------ ---------------------------------------

Firma autorizada y sello Firma autorizada y sello

1. En orden correlativo del día. [↑](#footnote-ref-1)