



**1 Route 17 South, Suite 260
Saddle River, New Jersey USA 07458**

**Número de teléfono: 001-201-345-2210 Fax: 001-201-345-2520
Correo electrónico: Administration@fxsol.com**

REVOCACIÓN DEL PODER LIMITADO

La siguiente información debe completarse en su TOTALIDAD.

N.º de cuenta	<input type="text"/>
Nombre del usuario	<input type="text"/>
Nombre del cliente	<input type="text"/>

Información del cliente: (debe coincidir con la información de la cuenta existente)

Dirección postal	<input type="text"/>		
Estado/provincia	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Dirección de correo electrónico	<input type="text"/>

Elija uno:

<input type="checkbox"/>	Mantengan mi cuenta abierta y cambien mi contraseña. (Cuentas GTS operadas por un tercero)
<input type="checkbox"/>	Cierren mi cuenta y transfieran mis fondos a una NUEVA cuenta autónoma. (Cuentas GTS de inversores)
<input type="checkbox"/>	Cierren mi cuenta y envíen los fondos mediante transferencia bancaria*

*Si solicita un retiro, asegúrese de completar el formulario de retiro de fondos. Se aplicará un cargo bancario.

En relación con mi cuenta de inversor para el cambio de divisas controlada por FX Solutions LLC, por la presente revoco el Poder Limitado del operador designado que se nombra a continuación:

Información del operador designado:

Nombre	<input type="text"/>	N.º de cuenta	<input type="text"/>
--------	----------------------	---------------	----------------------

Quien suscribe acuerda que entiende y certifica que al revocar el Poder Limitado, el derecho que tiene el agente de operaciones para operar en la cuenta quedará anulado. **Además, cualquier posición o posiciones que puedan estar abiertas en una cuenta GTS del inversor se cerrarán al precio actual del mercado.**

PARA PROCESAR ESTE CAMBIO, LA INFORMACIÓN ANTERIOR DEBE ESTAR COMPLETA EN SU TOTALIDAD

Por la presente, yo/nosotros declaro/declaramos que la información proporcionada es fiel y exacta. Además, declaro que notificaré/notificaremos de cualquier cambio esencial por escrito a FX Solutions LLC. FX Solutions LLC se reserva el derecho, pero no tiene la obligación, de verificar la exactitud de la información suministrada, y de comunicarse con distintas fuentes según considere necesario.

Firma del cliente principal	Fecha	Firma del cliente conjunto	Fecha
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del cliente principal en letra de imprenta	Nombre del cliente conjunto en letra de imprenta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		