

Formulario de Reemplazo del Apoderado

Completa la información solicitada a continuación y firma el documento.

Información del Autoexcluido

RUN

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Información del nuevo apoderado

RUN

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA)

Sexo

Hombre

Mujer

Calle

Número

Block/Depto/Casa/Oficina

Formulario de Reemplazo del Apoderado

Completa la información solicitada a continuación y firma el documento.

Información del nuevo apoderado

Región

Comuna

Correo electrónico

Teléfono celular

Teléfono fijo

Relación / Parentesco

/ /

Fecha

Firma autoexcluido