CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE IDENTIDAD

PARA CUMPLIR CON OBLIGACIONES DE LEY 19.628

1.-NOMBRE COMPLETO: (NOMBRES Y APELLIDOS)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

2.-RUN o CÉDULA o PASAPORTE:

|  |
| --- |
|  |

3.-FECHA DE NACIMIENTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIA | MES | AÑO |

4. DOMICILIO:

COMUNA REGIÓN

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

5.CALLE, NÚMERO Y POBLACIÓN, CONDOMIO U OTROS.

|  |
| --- |
|  |

LE SOLICITAMOS QUE, JUNTO AL CERTIFICADO, NOS ENVIÉ COPIA POR AMBOS LADOS DE SU CÉDULA DE IDENTIDAD.

RECIBIDOS LOS DATOS, LE SERÁ ENVIADA LA DOCUMENTACIÓN SIN CENSURA DE DATOS.

ESTA INFORMACIÓN SOLICITADA, ESTÁ PROTEGIDA POR LA LEY DE PROTECCIÓN DE LA VIDA PRIVADA 19.628. NO SERÁ USADA SINO PARA ENTREGAR LA INFORMACIÓN SOLICTADA POR USTED, PARA NINGÚN OTRO FIN, Y SERÁ RESGUARDADA EN LOS ARCHIVOS DE LA OFICINA DE TRANSPARENCIA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA