

Formulario de Reemplazo del Apoderado

Completa la información solicitada a continuación y firma el documento.

Información del titular

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Rut

Información del nuevo apoderado

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Rut

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

Comuna

Región

Correo electrónico

Teléfono celular

Teléfono fijo

Relación / Parentesco

Apoderado está presente

☐ Si

☐ No

/ /

Fecha

Firma autoexcluido