



Folio

## Formulario de Solicitud de Reconsideración

### 1. Identificación del Solicitante

Tipo de Persona

Natural

Jurídica

Nombre o Razón Social			
Rut		Teléfono	

### 2. Dirección del Solicitante

Calle				
Numero				
Depto./Villa/Población				
Residencia				
Chile	Región		Comuna	
Exterior	País			

### 3. Información del Apoderado

Calle				
Numero				
Depto./Villa/Población				
Residencia				
Chile	Región		Comuna	
Exterior	País			

### 4. Exprese su Solicitud de Reconsideración (Debe precisar los antecedentes o fundamentos que, a su juicio, la justifiquen)

Despacho de información	Correo electrónico		Carta certificada	
Dirección de correo electrónico				
Firma del Solicitante				

