**SOLICITUD DE SUPLENCIA**

1. **ANTECEDENTES DEL TITULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |
| RUT |  |
| DOMICILIO |  |
| COMUNA |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO  NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN |  |

1. **ANTECEDENTES DEL PERMISO**

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO PATENTE |  |
| UBICACIÓN |  |

1. **DOCUMENTOS ADJUNTOS**
   1. **DEL TITULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE POR AMBOS LADOS () |  |
| FOTOCOPIA DE PATENTE VIGENTE |  |
| CARTA QUE JUSTIFIQUE SOLICITUD DE SUPLENCIA |  |
| INFORME MÉDICO QUE ACREDITE NECESIDAD SUPLENCIA (DE SER NECESARIO) |  |
| DECLARACIÓN JURADA DE NO ARRIENDO |  |
| FOTOCOPIA DE ÚLTIMA SUPLENCIA AUTORIZADA |  |

1. **DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE POR AMBOS LADOS () |  |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES |  |
| CERTIFICADO DE RESIDENCIA |  |
| CERTIFICADO QUE ACREDITE RELACIÓN FAMILIAR |  |
| FOTO TAMAÑO CARNET |  |
| DECLARACIÓN SIMPLE TIPO (CUMPLIMIENTO ART.3 y ART 10; ORD. 59) |  |

**(Máx. 30 días)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DE TITULAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFICINA DE PARTES** | **GESTIÓN ADMINISTRATIVA** | **FACTIBILIDAD** | **SOCIAL** | **GESTIÓN  ADMINISTRATIVA** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ID – DOC N° |  |



**COMPROBANTE DE INGRESO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPLENCIA PERMISO DE COMERCIO EN BNUP.** | |
| NOMBRE |  |
| RUT |  |

**CONSULTAS SOBRE EL PROCESO AL FONO ATENCIÓN 800 20 30 11**