

RUBRO 3 - CERTIFICADOS A EMITIR

TIPO	FECHA DE EXIGIBILIDAD			NÚMERO RUT ENDOSATARIO / CESIONARIO	IMPORTE \$/U\$S
	DÍA	MES	AÑO		
NOMBRE ENDOSATARIO / CESIONARIO (RAZÓN SOCIAL)					

EL (LOS) QUE SUSCRIBE(N) _____ C.I. _____ EN SU CARÁCTER DE
TITULAR (ES) O REPRESENTANTE (S), AUTORIZA(N) A _____ C.I. _____
CUYA(S) FIRMA(S) LUCE(N) AL PIE, A RETIRAR LOS CERTIFICADOS DE CRÉDITO SOLICITADOS.

FIRMA_____
FIRMA PERSONA AUTORIZADA