

Fecha

Quien suscribe, en representación de la empresa _____
solicita la inscripción en el Registro de Administradores de Edificios de Propiedad
Horizontal.

(Datos personales del representante de la empresa)

Nombre completo

Cédula de Identidad

(Datos de la Empresa)

Nombre o Razón Social

RUT

Dirección

Ciudad

Departamento

Teléfono

Celular

Fax

Correo electrónico

Firma del Representante:

Aclaración de firma: