

CANCELACIÓN (Señale causal)

--

OPOSICIÓN (Señale causal)

--

DETALLE DE DOCUMENTACIÓN QUE AVALA SU SOLICITUD

Por medio de la presente autorizo que me notifique cualquier respuesta a la presente solicitud a los datos de contacto que señalo al inicio de la misma.

Fecha	Firma titular o representante legal
-------	-------------------------------------



Ruta 5 Sur. km 1006,85 Caletera Poniente Puerto Varas. Chile