

Formulario de solicitud de condonación de multas



Santiago, ___ de _____ 20 ___

Este formulario debe ser llenado y firmado por el representante legal de la empresa

1. Identificación de la identidad empleadora que solicita la devolución de lo cotizado en exceso

Nombre o Razón Social*	
Representante legal de la empresa que solicita la devolución*	
Cédula de identidad del representante legal *	
Dirección entidad empleadora *	
Teléfono Contacto 1*	
Correo Electrónico*	

* Son datos Obligatorio

Motivos de la solicitud de Condonación

Nº de la planilla	
Período	

Solicitamos la condonación de multas por los motivos que se detallan a continuación

2. Identifique la opción de pago a considerar, en caso que la devolución sea aprobada:

2.1 Seleccione el medio de pago a utilizar por [Organismo Administrador de la Ley N° 16.744 que corresponda]:

- Transferencia en cuenta bancaria de la empresa cuyo único titular sea la entidad empleadora.
 Vale vista nominativo

2.2 En caso de seleccionar el pago mediante transferencia, indique los datos bancarios de la empresa.

Banco	
Número de cuenta	

(*)(*)La suscripción de este formulario, autoriza a esta institución para efectuar el pago por cotizaciones pagadas en exceso o erróneamente en la cuenta que se indique.

(*) La cuenta debe estar asociada a la empresa de lo contrario el pago será rechazado y se generara Vale Vista.

Para dar tramitación a su solicitud, se le solicita acompañar, a lo menos, los siguientes antecedentes:

- a) Copia de la o las planillas de cotizaciones
- b) Copia de la Cedula de Identidad del Representante Legal

Firma y nombre del representante legal

RUT