

## **ACTUALIZACION DE ANTECEDENTES AFILIADO**



30110154561

1 IDENTIFICACION DEL AFILIADO			
RUT: 9334813-3			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
NOMBRE: LABRIN	BARRIENTOS	MARIO ALBERTO	
SEXO: MASCULINO FECHA NACIMIENTO: Día / Mes / Año 07/10/1963 LUGAR NACIMIENTO:			
2 DATOS A ACTUALIZAR *			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
NOMBRE:			
SEXO:			
FECHA NACIMIENTO: LUGAR NACIMIENTO:			
DIRECCIONES AFILIADO			
Tipo Dirección: PART Dirección de Envío:			
Dirección: DOCTOR RAMON CORVALAN MELGAREJO 37			
Block/Departamento:	Población/Sector/Villa:		Casilla:
Pais: CHILE Región: 13			
Comuna: SANTIAGO Ciudad: SANTIAGO			
TELEFONOS			
Tipo Teléfono: PART	Teléfono: <b>7</b>	235942	
Tipo Teléfono: CELULAR	Teléfono: 9	5995925	
EMAIL			
Tipo Email: PART	Email: <b>maric</b>	o.labrin@ti-vam.cl	
3 SOLICITUD DE CARTOLA POR INTERNET			
Autorizo a AFP Habitat a dejar en internet mi cartola cuatrimestral			
X			
CADA CUATRO MESES AFP HABITAT LE NOTIFICARÁ VÍA E-MAIL LA DISPONIBILIDAD DE SU CARTOLA CUATRIMESTRAL EN NUESTRO SITIO WEB			

<sup>\*</sup> Las modificaciones solicitadas se harán efectivas previa validación por parte de la Administradora