

Oficina:				Número:			Fed	Fecha:			Hora:			
SOLIC	CITA RECTIFIC	CAR												
					Número:				Fecha: Of			icina:		
Inscripción RNPE			Nı	Número:				Año:						
Dato	s del Causant	ρ.												
RUN			Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombres					
Dato:	s del Solicitar		rimer Apellido	<u> </u>		Segui	ıdo Apell	ido		Nombres				
10.1			Trimer ripemuo			oogamo ripomus								
Domicilio:										Comuna				
Telé	fono:				Correo electrónico:									
Datos del Representante o Cesionario  RUN Primer Apellido			Segundo Apellido   Nombres											
Domicilio:										Comuna				
Telé	fono:			Corre	eo electró	nico:								
Adjunta Poder o Mandato:			N	Notaria:							Fecha:			
# certif			<u>ıir</u> a una perso fectiva, debe in										tud prin	icipal o en
4	Si solicita	ı <u>exclu</u>	<u>ir a</u> una person gresar los dato	a que	se encue	ntra de	entro del	listad	o de herede	eros, ya sea			al o del	certificado d
<b>∔</b> final,			regir o reempla n "Donde dice: -			de ide	ntificació	n del	causante o	de cualquie	era de si	us herederos d	ebe utili	izar el cuadı
DATO	S DE LOS HEI	REDER	OS QUE SOLICIT	ΓA AGF	REGAR/EI	LIMINA	<b>AR</b>							
N°	Run/Rut		Nombre		Fecha nacimie	ento	Fecha Defunci		Calidad	Run Rpte	e. [	Domicilio	Cdte	Acción

CORRECCIONES QUE SOLICITA EFECTUAR									
Donde Dice	Debe Decir								
Documentos adjuntos:									
Todo lo cual se solicita en virtud de lo dispuesto en al art. 10 de la ley N°19.9	2003 y arts 41 y signientes del Reglamento contenido en el Decreto Nº237-								
2004, del Ministerio de Justicia.	ob y ares. 11 y significes del regiamento contenido en el pecífico il 207								
2001) doi 1 milotorio de justiciai									
FIRMA FUNCIONARIO REGISTRO CIVIL	FIRMA SOLICITANTE O REPRESENTANTE								
THAMITONGIOMINIO REGISTRO GIVIE	TIMMI SOCIOTIATE O REI RESENTANTE								

NOTA: El Servicio de Registro Civil no será responsable si el contenido del mismo ha sido modificado.-