

FORMULARIO DE SOLICITUD PROBLEMA DE SISTEMA

Nº Solicitud:	
Fecha:	

Nombre sistema:		Versión:	
Responsable sistema:			
Dirección/Unidad:			
Nombre Solicitante:			

Fecha de Solución (1 día hábil)	
------------------------------------	--

Descripción problema



Firma	
-------	--

Firma	
-------	--



Placa: -6 Marca: Modelo:

Tipo Vehículo: Período: Clasificación:

Rut: Propietario:

Año Permiso: Comuna Anterior: ☒ Corrección Monetaria 2ª Cuota

Forma de Pago: Año Permiso anterior: % Corrección:

Nº Boletín: Valor UTM: Monto Corrección:

Caja: Compañía Segura: PC Total: PC en cuotas:

Tasación: Número Poliza: Valor Permiso:

Neto Factura: Nº Revisión Técnica: % I.P.C.:

Fecha Factura: Lugar Rev.Técnica: % Multa:

Glosa: Monto I.P.C.:

Folios Cert/Gases: Monto Multa:

☐ Fondos a Terceros Total a Pagar:

Estado del Giro: Fecha Emisión: Fecha Vencimiento:

☐ Girado en otra Comuna Fecha Ingreso: