

SOLICITUD DE CLAVES

HOLDING EMPRESA - ENCARGADO EMPRESA

En	,a	de	(mes)	de 20	, quien suscribe
esta comunicación,	(nombres y ape	llidos completos)		
R.U.T	Cargo	del Holdir	ng de empre	sas	
	(nombre genera	l del holding)		
Teléfono		, compues	sto por		(N°)
empresas con domicilio					
•			(ciudad, calle	e, N°, oficina, comuna)	
					solicita a
Sucursal / Agencia			de L	a Araucana C.	C.A.F., lo siguiente:
Me comprometo a toma el buen uso de la informa Asimismo, me obligo a rinhabilitarlo en el sistem Agradeceré enviar la cla	mación que La evocar la auto a.	a Araucar rización de	na mantiene el personal q	a disposición ue por cualqui	de las empresas. er razón, se estime
o entregar personalmen	te a Sr.(a) —				
R.U.T. ———	, ,				
K.U.1.				_	
N	lombre y Firma Rep Legal	resentante	Timbre E	mpresa	

NOTA: Esta solicitud debe ser firmada por el representante legal u otra persona de la empresa con firma certificada ante la Caja.



ANEXO DE SOLICITUD DETALLE DE EMPRESAS Y/O ENCARGADOS

FECHA DE LA SOLICITUD							
DIA	MES	AÑO					

ANTECEDENTES

				_					
RU	T. EMPRESA	SUCURSAL	RUT. ENCARGADO		NOMBRE ENCARGADO	TELÉFONO ENCARGADO	E-MAIL ENCARGAD	00	INDÍQUE EL NÚMERO(S) DE SERVICIO(S) (1 al 2)
	SERVICIOS	QUE SOLICI	TO SE OTORGUE	AUT	ORIDAD PARA INGRESAR	R			
1	CONSULTA DE EMISIÓN DE CERTIFICADOS Y EMISIÓN DE PLANILLAS.		SIMULACIÓN Y SOLICITUD DE CRÉDITO ELECTRÓNICO.						
	Impresión de planillas nóminas de crédito y ahorro anexo trabajadores, declaración y pago de cotizaciones previsionales y autorización de asignación familiar.		_	Aprobación o rechazo de los créditos solicitados por sus trabajadores.		Nombre y Firma Representante Legal	Timbre Empresa		