

ANEXO No. 1

El formulario "Solicitud de Devolución de Fondos Previsionales ley No. 18.156", será de formato libre y deberá contener, al menos, la siguiente información:

I. Identificación del Solicitante:

- Apellido paterno
- Apellido materno
- Nombres
- R.U.T. o C.I.
- Nacionalidad
- Teléfono

Dirección

- Calle
- Número
- Departamento
- Comuna
- Ciudad
- Región

II. Identificación del Empleador (Se refiere al actual o último Empleador).

- Razón Social o nombre (apellido paterno, materno, nombres)
- R.U.T. o C.I.
- Código de actividad económica
- Teléfono

Dirección

- Calle
- Número

- Departamento
- Comuna
- Ciudad
- Región

Representante Legal

- Nombre
- R.U.T.

III. Identificación del Mandatario

- Apellido paterno
- Apellido materno
- Nombres
- R.U.T. o C.I.
- Teléfono

Dirección

- Calle
- Número
- Departamento
- Comuna
- Ciudad
- Región

IV. Devolución de Fondos Previsionales

- Período cotizado, según empleador que efectuó el pago previsional.
 - Desde: día, mes, año.
 - Hasta: día, mes, año.
- Identificación del empleador que efectuó el pago respectivo.

**Superintendencia de Administradoras
de Fondos de Pensiones**

- Razón Social o Nombre (Apellido paterno, materno, nombres)
- R.U.T. o C.I.
- Fecha de presentación de la solicitud, especificando el día, mes, año.
- El formulario deberá contener la siguiente frase: "Declaro bajo juramento que los datos consignados son expresión fiel de la realidad".
- Firma del solicitante o mandatario.