



FORMULARIO SOLICITUD DEVOLUCION - GARANTIA DE REMATE

NOMBRE				
RUT				
TELEFONO				
CORREO ELECTRONICO				
SELECCIONE REMATE DE LA GARANTÍA	REMATE 1	REMATE 2	REMATE3	REMATE 4
N° ORDEN DE INGRESO				
ANTECEDENTES PARA DEVOLUCION				
BANCO				
NOMBRE TITULAR				
RUT TITULAR				
TIPO DE CUENTA				
N° DE CUENTA				
CORREO ELECTRONICO DEL TITULAR				

FIRMA CONTRIBUYENTE

FECHA DE RECEPCIÓN: ____/____/____