



Superintendencia de
Insolvencia y
Reemprendimiento

Ministerio de
Economía,
Fomento y Turismo

Requerimiento de Asesor Económico de Insolvencias Persona Jurídica

Folio:

Fecha Solicitud:

PERSONA JURÍDICA

DATOS SOLICITANTE

RUT Empresa:

Nombre/Razón Social:

Dirección:

Giro:

Teléfono:

Celular:

Email:

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

RUT:

Nombre:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Edad:

Sexo:

Nacionalidad:

Dirección:

Teléfono:

Celular:

Email:

Profesión/Ocupación:

Personería:

FIRMA SOLICITANTE

* Todos los campos son obligatorios, salvo **Edad**, **Sexo** y **Nacionalidad**