

Formulario de Revocación de Autoexclusión Voluntaria

Completa la información solicitada a continuación y firma el documento.

Información del Autoexcluido

RUN

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Información del apoderado

RUN

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

/ /

Fecha

Firma autoexcluido

Firma apoderado