

Formulario Inscripción Vehículo Particular Personal Propio

Fecha de solicitud: _____

Nombre trabajador o trabajadora: _____

RUT: _____

Gerencia: _____

Fono contacto: _____

Tipo de vehículo: _____

Patente: _____

Marca: _____

Modelo: _____

Color: _____

Año de fabricación: _____

Fecha de vencimiento de la revisión técnica: _____

Fecha de vencimiento del permiso de circulación: _____

Fecha de vencimiento del seguro obligatorio: _____

Firma de trabajador: _____

Nombre Director: _____

Firma de autorización Director: _____