

Libro II, Título VIII, Letra C, Anexos

Anexo N° 3 Pago de cotizaciones atrasadas no declaradas

PAGO DE COTIZACIONES ATRASADAS NO DECLARADAS

REGION: MES:

NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR

RUT EMPLEADOR

DIRECCION EMPLEADOR: CIUDAD COMUNA CALLE N°

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

RUT REPRESENTANTE LEGAL

MES DE DEVENGAMIENTO REMUNERACION

NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR

·
·
·
·

NOMBRES Y NÚMEROS DE RUT DE LOS AFILIADOS RESPECTO A CADA PERIODO DE PAGO

NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR

REGION:

·
·

NOMBRES Y NÚMEROS DE RUT DE LOS AFILIADOS RESPECTO A CADA PERIODO DE PAGO

NOTA: HOJA APARTE POR REGION.

