AFP PlanVital

Fecha de Suscripción: 08 | 08 | 2017

N° Folio:
8091923

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN

TRABAJADOR DEPENDIENTE NUEVO

Fecha Inicio Labores: 08 | 08 | 2017

I.- IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

RUT:	Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
40.129.717-0	RICARDO MIGUEL	QUINTANA	

Fecha de Nacimiento:	Estado Civil	Sexo:
11/23/1979	SOLTERO	MASCULINO

Domicilio-Calle	Comuna:	Región:	Ciudad:
PJE OHIGGINS 87	VIÑA DEL MAR	QUINTA REGION	VIÑA DEL MAR

Teléfono:	Teléfono Comercial	E-Mail:	Celular:
			9-88829067

Renta Imponible ($):	Pensionado Antiguo Sistema:	Clase Cotizante:	Pensionado:
	NO INFORMADO	ACTIVO	NO

Regimen de Salud:	Solicita Cartola E-Mail:	Solicita Información de AFP a E-Mail:	Solicita Cartola Buzón Planvital:
NO INFORMADO	NO	NO	NO

Profesión u Oficio	Nacionalidad:	Tipo de Fondo Seleccionado
	ARGENTINA	B

Actividad Económica:
NO INFORMADO

II.- ANTECEDENTES DEL EMPLEADOR

Empleador:	RUT:	Razón Social:	Dirección:
1	96.515.660-7	CENTRAL DE COMPRAS DEL EXTRASISTEMA S.A.	CONDELL 272

Comuna:	Ciudad:	Región:	Teléfono:	E-mail:
PROVIDENCIA	SANTIAGO	REGION METROPOLITANA	7502800	

Casilla Correo:	Actividad Económica:	Celular:	Rut Representante Legal:	Nombre Representante Legal:
			6.486.849-7	PIERINO

V.- IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA ADMINISTRADORA

Nombre:
SEPULVEDA ENCINA PEDRO JONATHAN

P. PLANVITAL S.A. MODULO Nº 1 AGENCIA ESPECIALIZADA TEATINOS

Firma Afiliado

Firma y Timbre
AFP Planvital