

N° DE SOLICITUD _____

Fecha _____

**SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA ACREDITAR LA EXENCIÓN DEL
IMPUESTO DE TIMBRES Y ESTAMPILLAS**

Nombre Cliente : _____

RUT Cliente : _____

Nombre Representante : _____

Teléfono : _____ email : _____

Ejecutivo de Cuentas : _____

Sucursal : _____

Tipo de Crédito	Consumo	Comercial	Hipotecario	Comercio Exterior
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Número de Operación	Prepago (Total/Parcial)	Moneda	Monto
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma Cliente_____
Timbre Banco / Fecha Recepción