

Comisión Revisora Ley 20.773

CARTA ACEPTACIÓN DEL BENEFICIO MONETARIO LEY N° 20.773

N° Correlativo (Uso Interno) _____

I.-DATOS PERSONALES			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRES			
CEDULA DE IDENTIDAD			
II.-DETERMINACIÓN DE BENEFICIO POR LA COMISIÓN REVISORA DE LA LEY 20.773 EN PROCESO DE OFICIO			
NRO DE TURNOS		MONTO DEL BENEFICIO (\$)	
III. DECLARACIÓN DEL BENEFICIARIO: ACEPTACIÓN DEL BENEFICIO			
Mediante la presente, yo _____ , domiciliado en CALLE _____ N° _____, CASA O DPTO _____ COMUNA _____ correo electrónico _____ teléfono de contacto _____, PUERTO en el que trabaja actualmente: _____ Pertenezco a Organización Sindical SI ☐ Indique cuál _____ NO ☐ Acepto la suma de \$ _____ , como monto del beneficio, determinado de oficio por la Comisión Revisora de la Ley N°20.773, con los antecedentes de turnos registrados en DIRECTEMAR, de conformidad a lo previsto en el art. 1°transitorio de la Ley N°20.773. Solicito que la suma antes señalada me sea pagada mediante: (indique opción) 1.- Depósito en mi cuenta (Tipo de cuenta) _____ número _____, banco _____ 2.- Efectivo en cualquier caja del Banco Estado (Si el monto de su beneficio es menor o igual a dos millones de pesos podrá ser cobrado en efectivo en cualquier sucursal del Banco Estado). Esta aceptación, no me impedirá postular por la diferencia de turnos no considerados de oficio por la Comisión, para lo que tengo como plazo máximo para realizarlo el 28 de enero de 2015.			

Firma Beneficiario