



**SEÑOR MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL  
(SUBSECRETARIO PARA LAS FUERZAS ARMADAS)  
SANTIAGO**

Solicito la derogación/caducidad del decreto supremo/exento que se indica:

**1. DATOS DEL CONCESIONARIO:**

**1.1. DATOS PERSONA JURÍDICA**

RUT	
RAZÓN SOCIAL	
GIRO	
TIPO SOCIEDAD	
TIPO INSTITUCIÓN	

**DOMICILIO**

CALLE	
NÚMERO	
DEPARTAMENTO	
COMUNA	
REGIÓN	

**INFORMACIÓN DE CONTACTO**

RED FIJA	
CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	

**1.2. DATOS DEL REPRESENTANTE**

RUN	
NOMBRE	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
PROFESIÓN	
NACIONALIDAD	

**DOMICILIO**

CALLE	
NÚMERO	
DEPARTAMENTO	
COMUNA	
REGIÓN	

**CONTACTO**

RED FIJA	
CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	

**2. INDIVIDUALIZACIÓN DEL DECRETO.**

Decreto supremo/exento: N° \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
Modificado por decreto supremo/exento N° \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
Modificado por decreto supremo/exento N° \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
Modificado por decreto supremo/exento N° \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
Modificado por decreto supremo/exento N° \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
Modificado por decreto supremo/exento N° \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

**3. INDIQUE EL TIPO DE SOLICITUD**

DEROGACIÓN	
CADUCIDAD	

**3.1. En caso que haya seleccionado la opción “derogación”, indique la causal:**

----------------------

**3.2. En caso que haya seleccionado la opción “caducidad”, indique la causal:**

----------------------

**3.3. Identifique los antecedentes complementarios que fundamentan su solicitud:**

1.
2.
3.
4.
5.
6.