



**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:

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 _____

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.