

# SEÑOR (A)

**MINISTRO (A) DE DEFENSA NACIONAL (SUBSECRETARIA PARA LAS FF.AA.) SANTIAGO**

Objeto: Solicita el término anticipado de la Concesión Marítima otorgada por D.S. (M) N° de fecha

# 1.-DATOS DEL CONCESIONARIO

**1.1.-DATOS PERSONA JURÍDICA**

R.U.T.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

RAZÓN SOCIAL GIRO

NOMBRE FANTASIA TIPO SOCIEDAD TIPO INSTITUCIÓN **DOMICILIO** CALLE

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

NÚMERO DEPARTAMENTO REGIÓN COMUNA

# TELÉFONOS /CORREO ELECTRÓNICO

RED FIJA DOMICILIO RED FIJA OFICINA CELULAR

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

# 1.2.-DATOS REPRESENTANTE

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

R.U.T.

PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NACIONALIDAD ESTADO CIVIL PROFESIÓN U OFICIO **DOMICILIO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

CALLE NÚMERO

DEPARTAMENTO REGIÓN COMUNA

# TELÉFONOS /CORREO ELECTRÓNICO

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

RED FIJA DOMICILIO RED FIJA OFICINA CELULAR

FAX

CORREO ELECTRÓNICO



# 2.-FUNDAMENTO

Efectuó la entrega de la concesión a la Autoridad Marítima (En caso afirmativo, señalar fecha de entrega)

FECHA

Lugar y fecha

RUT :

SI NO