

ANEXO N °2
FORMULARIO REVOCACIÓN REFERENCIAL

Día	Mes	Año

1. SOLICITUD AUTOEXCLUIDO

Por el presente instrumento, yo, _____, RUN N° _____, cédula de identidad o Pasaporte N° _____, de nacionalidad _____, nacido el _____, con domicilio particular en _____, correo electrónico _____ y número de teléfono celular _____, vengo en manifestar mi voluntad de revocar la solicitud de autoexclusión efectuada por mi parte con fecha _____.

Los motivos que fundamentan mi decisión de revocar el Formulario Único de Autoexclusión son los siguientes:

Esta revocación regirá en un plazo de 2 días hábiles contados desde la recepción de esta declaración por parte de la SCJ.

FIRMADO

2.- DECLARACIÓN JURADA APODERADO

Por el presente instrumento, yo, _____, RUN N° _____, cédula de identidad o Pasaporte N° _____, de nacionalidad _____, nacido el _____, con domicilio particular en _____, correo electrónico _____ y número de teléfono celular _____, declaro estar en conocimiento de la voluntad de Sr./Sra. _____ de revocar la solicitud de autoexclusión efectuada por su parte con fecha _____, y en consecuencia, de poner fin a mi rol de apoderado.

FIRMADO