

## Solicitud de Adhesión

### 1. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE LEGAL Y EMPRESA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS EMPLEADOR O REPRESENTANTE		R.U.T.	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL EMPRESA LEGAL		R.U.T. EMPRESA	
DIRECCION CASA MATRIZ		CÓDIGO ACT. ECONÓMICA SII	
CCAF DE PROCEDENCIA		TELÉFONO	
COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO			
GIRO DE EMPRESA			

### 2. SOLICITUD

El representante legal identificado viene en solicitar se acepte la afiliación a esa Caja de la empresa que representa, elevando estos antecedentes a la decisión de su Directorio.

Asimismo, de conformidad a lo establecido en el artículo 25° de la Ley N° 18.833, autoriza para que se compensen las obligaciones recíprocas que pudieran existir entre la Caja y la empresa que representa, a contar de la fecha en que opere la afiliación.

### 3. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento:

- 3.1. Que la empresa que represento no tiene deudas impositivas pendientes con instituciones de previsión ni se haya obligada por convenio vigente sobre facilidades para el pago de cotizaciones, encontrándose, en consecuencia, al día en el cumplimiento de sus obligaciones previsionales.
- 3.2. Que la empresa que represento tiene \_\_\_\_\_ trabajadores, que laboran en \_\_\_\_\_ establecimientos, según detalle indicado en antecedentes complementarios.
- 3.3. Que para los efectos en el artículo 18° de la Ley N° 17.322, declaro que en mi calidad de \_\_\_\_\_ represento a la empresa. CARGO

Acompaño el acta de la asamblea realizada por los trabajadores, en la cual consta la aceptación mayoritaria de ellos de la decisión de nuestra empresa por adherir a esa Los Héroes C.C.A.F. y los antecedentes complementarios requeridos como parte integrante de esta solicitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

AL SEÑOR  
GERENTE GENERAL  
LOS HEROES C.C.A.F.  
HOLANDA 64  
PROVIDENCIA

\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre del Empleador o Representante Legal

## DATOS EJECUTIVO DE AFILIACIÓN

Nombre	
<input type="text"/>	
R.U.T.	Gerencia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	
<input type="text"/>	
Teléfono	Jefe Directo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## USO EXCLUSIVO DE FISCALÍA LOS HÉROES

**RESOLUCIÓN DEL DIRECTORIO**

En sesión de Directorio N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ se acordó aprobar

la presente solicitud de adhesión a contar del mes de \_\_\_\_\_

En Santiago, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**V°B°**  
**Fiscalía**

Cód. 2000394