

**SOLICITUD DE COPIA DE PAGOS**

FECHA

**DATOS DEL SOLICITANTE Y CONTACTO:**

Nombre solicitante			
Correo Electrónico		Teléfono	
Razón Social Empresa			
Rut Empresa		E-Mail	

Favor marcar con X en caso que la solicitud esta asociado a pagos de subsidios

D.S. 1		D.S. 174 FSV		DS 49 FSV		DS 255 PPPF	x	ASIS TEC	
--------	--	-----------------	--	-----------	--	----------------	---	-------------	--

Favor individualice el concepto del pago, si lo solicitado no corresponde a subsidios:

<b>Motivo de la solicitud:</b>	Devolución boleta de garantía (Ejemplo)
<b>Para presentar en :</b>	Sgta. (Ejemplo)

**DATOS DOCUMENTACION SOLICITADA:**

Información del Documento:				Marque con una X la documentación que requiere:			
Nº	AÑO	Nº EGRESO	Nº O. PAGO	Egreso	Nomina	Certif. Subsidio	TIPO PAGO (CHEQUE / TRANSFERENCIAS)
1	20XX	95XX	10XXX	x	x		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Comentarios:

---



---

La solicitud de documentos debe ser enviada al siguiente correo electrónico:

Para... [ArchivoContableSRM@minvu.cl](mailto:ArchivoContableSRM@minvu.cl)

Ante cualquier consulta comunicarse con:

**22 901 3135**

**SERVICIO DE VIVIENDA Y URBANIZACIÓN METROPOLITANO**  
 Sección Control y Análisis Contable  
 Arturo Prat 48, Entre Pisos. Santiago Fono 22 901 40 33