

**FORMULARIO PARA SOLICITAR CERTIFICADO DE ANTECEDENTES (10.6)**  
**(Enviar 3 copias con la información solicitada a**  
**continuación)**

<b>NOMBRES</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>RUT</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>FIRMA</b>

**VICTOR NAIL ALVARADO**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
**FRUTILLAR**