

**FORMULARIO SOLICITUD DE**

**ASESORIA TRIBUTARIA**

|  |
| --- |
| **Nombre Completo ……………….………………………………………………………** |
|  |
| **TeléfonoFijo:……………………………………………………….…………………….** |
|  |
| **Teléfono Celular:………….….…………….…………………………………………….** |
|  |
| **E- Mail:…………………………………………………………………………..………..** |
|  |
| **Dirección:………………………………………………………….………………..…....** |
|  |
| **R.U.T.:…………………………………………………………………………....………** |
|  |
| **Servicios que solicita…………………………………………………………………….** |
|  |
| **……………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………...….**  **……………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………...….**  **……………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………...….**  **……………………………………………………………………………………………** |

**Muchas Gracias por su preferencia**