

PAGADO
FECHA

SUPERINTENDENCIA DE VALORES Y SEGUROS - SVS
FORMULARIO N° 2
Cobro de Derechos
Certificaciones que establece la Ley Orgánica de la SVS
(Utilice un formulario por solicitud)

N° de Ingreso:
Fecha:

I IDENTIFICACION

Entidad o persona a que se refiere la solicitud
Rut de la entidad o persona anterior.
Razón Social o Nombre del solicitante
Domicilio
Ciudad
e-mail
Teléfono

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Región <input type="text"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Comprobante: Boleta Retiro Documento Personal
Factura Correo

N° Copias
Fecha de Vigencia
Día Mes Año

- Certificado Registro de Agentes Administradores de Mutuos Hipotecarios Endosables
- Certificado Registro Clasificadores de Riesgo
- Certificado Registro Abogados Calificadores
- Certificado Compañías de Seguros
- Certificado Registro de Corredores de Seguros
- Certificado Registro Corredores de Bolsa y Agentes de Valores
- Certificado Registro de Auditores Externos
- Certificado Registro de Liquidadores de Seguros
- Certificado de Sociedades Administradoras de Fondos de Inversión y Fondos Administrados
- Certificado de Soc. Administradoras de Fondos de Inversión de Capital Extranjero y Fondos Administrados
- Certificado de Soc. Administradoras de Fondos Mutuos y Fondos Administrados
- Certificado de Soc. Administradoras de Fondos para la Vivienda y contratos de Administración
- Certificado de Bolsas de Valores
- Certificado de Sociedades Securitizadoras
- Certificado de Administradora de Recursos Financieros de terceros
- Certificado Registro de Valores Extranjeros
- Certificado Registro de Reaseguradores Extranjeros
- Certificado Corredores de Reaseguros
- Certificado Registro de Valores
- Certificado de Emisión de Valores
- Certificado Registro de Directores
- Certificado Registro Adm. de Inversiones Extranjeras de Cias. Seguros y Reaseguros

Uso Exclusivo de la Superintendencia de Valores y Seguros

COPIA
SECRETARÍA GENERAL

Secretaría General	Ventas
Nombre <input type="text"/>	N° de Boleta o Factura <input type="text"/>
Firma Responsable <input type="text"/>	Forma de pago Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Vale Vista <input type="checkbox"/>
Monto a pagar en (UF) <input type="text"/>	Monto a pagar en \$ <input type="text"/>

COPIA
CAJERO

Secretaría General	Ventas
Nombre <input type="text"/>	N° de Boleta o Factura <input type="text"/>
Firma Responsable <input type="text"/>	Forma de pago Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Vale Vista <input type="checkbox"/>
Monto a pagar en (UF) <input type="text"/>	Monto a pagar en \$ <input type="text"/>

Para obtener información de su trámite consulte nuestra página web www.svs.cl
SVS: Teléfono 549 5900