



# Servicio de Asesoramiento Impositivo y Financiero

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN AL SERVICIO

Fecha

N° de afiliado (uso interno)

En mi carácter de socio de la AEU, solicito mi afiliación al Servicio de Asesoramiento Impositivo y Financiero (SAIF) que brinda la institución, a cuyos efectos detallo los siguientes datos:

Cédula de identidad	Número de RUT

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Domicilio	Teléfono

Fecha de constitución en sujeto pasivo de IVA

---

Firma