



SOLICITUD DISOLUCIÓN

Fecha _____/

SEÑOR
ALCALDE
I.MUNICIPALIDAD DE VALPARAISO
PRESENTE

NOMBRE: _____

RUT: _____ DOMICILIO: _____

_____ CORREO ELECTRONICO: _____

Respetuosamente viene a solicitar la disolución de la designación de Ministro de Fe a fin de que
concurra a la Asamblea Extraordinaria a citar para la disolución de _____

Por:

_____ Por el vencimiento del plazo de su duración, si lo hubiere;

_____ Por el acuerdo de la asamblea general extraordinaria, cumpliendo con los requisitos
señalados en el artículo 558 del Código Civil;

_____ Por sentencia judicial ejecutoriada;

_____ Por las demás causas previstas en los estatutos y en las leyes.

Previa coordinación con el/la Ministro de Fe, el día de la Asamblea se debe adjuntar:

_____ Copia Citación Asamblea Extraordinaria;

_____ Copia Acta Asamblea Extraordinaria;

_____ Copia libro asistencia Asamblea Extraordinaria.

FIRMA _____

TELEFONO _____

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE: _____

TIMBRE