

## AUTORIZACIÓN

Autorizo a METLIFE CHILE ADMINISTRADORA DE MUTUOS HIPOTECARIOS S.A., para que solicite antecedentes relativos a mi endeudamiento con el sistema financiero a la Superintendencia de Bancos e Instituciones Financieras.

**NOMBRE**

**RUT**

		.			.			-	
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--

Adjunto fotocopia de RUT o cédula nacional de identidad.

**FIRMA SOLICITANTE**

**FECHA**