



Federación de Sindicatos  
Banco Santander Chile

Señores: División Personas Banco Santander Chile

Mat: Autorizo Descuento vía Liquidación de Sueldo

De mi Consideración

Para todos los efectos legales y administrativos del caso, comunico a ustedes que autorizo al Banco Santander para que proceda a descontar vía liquidación de sueldo autorizo al Banco Santander para que proceda a descontar vía liquidación de sueldo las cuotas mensuales que debo cancelar al Sindicato que se indica, como también a la Federación de Sindicatos del Banco Santander.

## SINDICATOS

**CENTRO NORTE** (129)  
PDTE. WALTER FIGUEROA N.

**CENTRO SUR** (130)  
PDTE. MIGUEL ALLENDE M.

**NOVENA REGION** (131)  
PDTE. LORETO UGARTE T.

**AUSTRAL** (132)  
PDTE. CLAUDIO FUENTES

**ZONA SUR** (136)  
PDTE. DANIEL BADILLA C.

### DATOS PERSONALES

NOMBRE \_\_\_\_\_  
RUT \_\_\_\_\_  
F. de Nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Empresa \_\_\_\_\_  
Sucursal \_\_\_\_\_  
E-mail Corporativo \_\_\_\_\_  
E-mail Personal \_\_\_\_\_  
Anexo \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOCIO

FEDERACION DE SINDICATOS BANCO SANTANDER CHILE

Miraflores 222, Piso 3

Teléfono 02-23202123 - Anexo 52123

[federacionsindicatos@santander.cl](mailto:federacionsindicatos@santander.cl)

[www.fbschile.cl](http://www.fbschile.cl)