**Apelación**

1. **IDENTIFICACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Proyecto | Código CES de proyecto |  | Fecha Apelación |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Nombre o razón social cliente | R.U.T. |  | e-mail contacto |
|  |  |  |  |
| Representante del cliente para efectos de la certificación | R.U.T. |  | Teléfono contacto |
|  |  |  |  |

1. **ANTECEDENTES O DOCUMENTOS A LOS QUE DESEA APELAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documento** | **numero** | **Fecha emisión** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **REDACCIÓN DE APELACIÓN (señale claramente el objeto de la apelación y lo que se solicita)**

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMACIÓN ADJUNTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Documento | numero | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma del representante del cliente |
| Nombre | R.U.T. |
|  |  |