



Subdirección Gestión y Dilo de personas
Depto. de Calidad de Vida
Subdepto. Bienestar



DECLARACION

Yo, _____,
Rut N° _____, en mi calidad de Pasiva (o), declaro
Voluntariamente continuar imponiendo en Bienestar del Servicio de
Salud O'Higgins, una vez que reciba el pago de mi primera pensión.

(Firma)

RANCAGUA, _____, 202__