



**DEJA SIN EFECTO
SOLICITUD DE ANTICIPO DE REMUNERACIONES**

Paterno	Materno	Nombre	Rut

En _____, a ___ de _____ de 20___, el trabajador individualizado en recuadro anterior, solicita expresamente a su empleador, la Mutual de Seguridad C.CH.C., que deje sin efecto el pago anticipado de su remuneración líquida mensual al que se encuentra acogido actualmente.

Firma Trabajador (a)