



SUPERINTENDENCIA
VALORES Y SEGUROS

REF. : DEJA SIN EFECTO INSCRIPCIÓN EN EL
REGISTRO DE AUXILIARES DEL
COMERCIO DE SEGUROS DE ERSONA
QUE INDICA.

SANTIAGO, 04 DIC 2002

RESOLUCION EXENTA N° 470 /

VISTOS: La facultad que me confiere la letra m) del artículo 3º del D.F.L. N° 251, de 1931 y el Decreto Supremo de Hacienda N° 863, de 1989, publicado en el Diario Oficial de 5 de Abril de 1990, antecedentes adjuntos y

CONSIDERANDO :

Que según consta en Certificado de Defunción adjunto, con fecha 24 de Septiembre de 2002, se produjo el fallecimiento del señor David Alejandro Tonda Tagle.

RESUELVO :

Déjase sin efecto, por fallecimiento, la inscripción en el Registro de Auxiliares del Comercio de Seguros, en calidad de Liquidador de Siniestros del señor **David Alejandro Tonda Tagle, R.U.T. 3.316.946-9.**

Anótese, comuníquese al mercado asegurador, y archívese.


ALVARO CLARKE DE LA CERDA
SUPERINTENDENTE

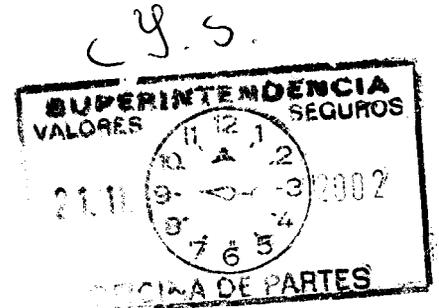
Av. Libertador Bernardo
O'Higgins 1249
Piso 9º
Santiago - Chile
Fono: (56-2) 473-4000
Fax: (56-2) 473-4101
Casilla: 2167 - Correo 2
www.svs.cl



Santiago, 21 de Noviembre de 2002

Carta N° 83-02/

Señora
Sara Valverde
SuperIntendencia de Valores y Seguros
Presente



Estimada Señora

De acuerdo a lo conversado, adjunto Certificado de Defunción de David Tonda Tagle.

Enviaré a usted a la brevedad modificación de Sociedad correspondiente.

Agradeciendo su gestión,

Atentamente,

DAVID TONDA y ASOCIADOS
Liquidadores de Seguros


Carmen Ramírez Garcés

SUB / 22/11

Incl.: Citado

2002 110027861



CERTIFICADO DE DEFUNCION

Circunscripción : LAS CONDES
Nro. inscripción : 915 Registro : Año : 2002
Nombre inscrito : DAVID ALEJANDRO TONDA TAGLE
R.U.N. : 3.316.946-9
Fecha nacimiento : 3 Febrero 1937
Sexo : Masculino
Fecha defunción : 24 Septiembre 2002 a las 20:45 horas.
Lugar defunción : LAS CONDES
Causa de muerte : PARO CARDIACO/ MIOCARDIOPATIA CORONARIA
- INHIBICION CARDIACA/ ATROFIESIS EMBRIS/

FECHA EMISION: 18 Noviembre 2002,

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 490

Impreso en: SANTIAGO
REGION : METROPOLITANA

1814289 RUN : 3316946-Y EZXDPZ



JANINA LAPORTE VALLADARES

FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO AUTORIZADO