

CONVENIO DE SEGURIDAD SOCIAL
ENTRE LA REPUBLICA DE CHILE Y
LA REPUBLICA DE FINLANDIA

CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO
APLICACIÓN DEL ARTICULO 8° DEL CONVENIO

1. TRABAJADOR

N° DE REGISTRO DEMOGRAFICO EN FINLANDIA												CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD o R.U.T. EN CHILE																							
APELLIDO PATERNO												APELLIDO MATERNO												NOMBRES											
D D M M A A						NACIONALIDAD																													
FECHA NACIMIENTO																																			
DIRECCION (Calle, Número, Comuna, Código Postal, Ciudad, País, E-mail, Teléfono)																																			

2. EMPRESA EN LA REPÚBLICA DE CHILE

NOMBRE O RAZON SOCIAL																													
N° DE INSCRIPCIÓN O R.U.T. EN CHILE																													
DIRECCION (Calle, Número, Comuna, Código Postal, Ciudad, País, E-mail, Teléfono)																													

3. PERIODO DE DESPLAZAMIENTO O TRASLADO QUE SE SOLICITA

<input type="text"/> DESDE	<input type="text"/> HASTA
-------------------------------	-------------------------------

4. EMPRESA EN FINLANDIA

_____ NOMBRE O RAZON SOCIAL
<input type="text"/> N° DE REGISTRO EN FINLANDIA
_____ DIRECCION (Calle, Número, Comuna, Código Postal, Ciudad, País, E-mail, Teléfono)

5. AUTORIDAD COMPETENTE DE CHILE

En aplicación de las disposiciones del artículo 8°, del Convenio de Seguridad Social, el trabajador antes citado permanecerá desde el hasta el sometido a la legislación de Seguridad Social del país de :

CHILE FINLANDIA

_____ FIRMA Y SELLO AUTORIDAD COMPETENTE	_____ LUGAR Y FECHA
_____ DIRECCION DE LA AUTORIDAD COMPETENTE (Calle, Número, Comuna, Código Postal, Ciudad, País, E-mail, Teléfono)	

6. AUTORIDAD COMPETENTE DE FINLANDIA

Declaramos conforme al artículo 8° del Convenio

Estar de acuerdo

No estar de acuerdo

En que el trabajador antes citado, continúe sometido a la legislación de la Seguridad Social del país:

CHILE

FIRMA Y SELLO
AUTORIDAD COMPETENTE

LUGAR Y FECHA

DIRECCION DE LA AUTORIDAD COMPETENTE
(Calle, Número, Comuna, Código Postal, Ciudad, País, E-mail, Teléfono)

NOTA:

1. SE DEBE LLENAR EL CERTIFICADO A MAQUINA O CON LETRA IMPRENTA.