



UNIVERSIDAD METROPOLITANA
DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
SUBDEPARTAMENTO BIENESTAR
ESTUDIANTIL



CERTIFICADO DE RENTA

El contador que suscribe	Rut
N° de inscripción	e-mail @
Teléfono	

Certifica que Don(ña)	Rut
Comerciante del giro	
Con domicilio comercial en	Comuna
Percibe una renta mensual de \$ periodo de Junio-Julio-Agosto, 2015.	Correspondiente al

FIRMA

TIMBRE

Fecha _____