

Nº de registro	
(uso exclusivo Secretaría	
<u>de I. Municialidad de</u> Viña del Mar)	
<u>v ina aei Marj</u>	

## FORMULARIO DE INSCRIPCION DE PERSONAS JURÍDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PÚBLICOS

1. Sobre la Organiz	ació	n Comunitaria
RUT DE LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA	:	
NOMBRE DE LA ORGANIZACION	:	
TIPO (fundación, organización, otros)	:	
OBJETIVO SOCIAL	:	
e-mail	:	
<del></del>		
Recuerde especificar en este mismo orden : cal	le, núr	nero, población y sector
DOMICILIO DE LA ORGANIZACIÓN	:	
ONGANIZACION		
El signiente dato tiene solo validez para las ora	mizac	iones cuya casa central reside en otra región y poseen "sedes" o "filiales" en la Quinta región
		iones cuya casa central reside en ona region y poseen sedes o maates en la Quinta region
Domicilio Casa Matriz:	:	
2. Sobre la Persona	lidac	l Jurídica
Organismo que otorga	:	
Número	:	
Fecha	:	

## 3. Sobre la directiva : Indique fecha de inicio y término de la directiva vigente

Nombre, R.U.T., domicilio particular, teléfono, cargo  NOMBRE:  C.I.   Dirección:  FONO   CARGO:    CARGO:   CARGO:	DIRECTORIO	DESDE - HASTA
Nombre, R.U.T., domicilio particular, teléfono, cargo  NOMBRE:  C.I.   Dirección:  FONO   CARGO:  CARGO:  NOMBRE:  C.I.   Dirección:  FONO   CARGO:	VIGENCIA	
NOMBRE:  C.I. Dirección:  FONO  CARGO:  NOMBRE:  C.I. Dirección:  CARGO:  CARGO:  Dirección:  CARGO:		
NOMBRE:  C.I. Dirección:  NOMBRE:  CI. Dirección:  CARGO:  CARGO:  CARGO:  NOMBRE:  CI. Dirección:  FONO  CARGO:  Dirección:  CARGO:		Nombre DIIT demicilie menticular teléfone corre
C.I.  Dirección:  CARGO:  NOMBRE:  C.I.  PONO  CARGO:  CARGO:  CARGO:  Dirección:  CARGO:	NOMBRE .	Nombre, K.U.1., domicnio parucular, telefono, cargo
CARGO:  NOMBRE:  C.I. Dirección:  FONO  CARGO:  CARGO:		D,
NOMBRE:  C.I. Dirección:  CARGO:  CARGO:  CARGO:  CARGO:  Dirección:	+	Direction:
NOMBRE:  C.I. Dirección:  CARGO:  NOMBRE:  Dirección:	,	CARGO:
C.I. Dirección:  CARGO:  NOMBRE:  Dirección:		cando.
CARGO:  NOMBRE:  Dirección:	NOMBRE:	
NOMBRE :  C.I.  Dirección:		Dirección:
NOMBRE :  C.I. Dirección:	)	
C.I. Dirección:		CARGO:
C.I. Dirección:		
C.I.	NOMBRE:	D: ''
		Direction:
FONO		
CARGO:		CARGO:
NOMBRE:	NOMBRE:	
C.I. Dirección:		Dirección:
FONO	)	
CARGO:		CARGO:
NOMBRE:	NOMBRE:	
C.I. Dirección:		Dirección:
FONO		
CARGO:		CARGO:

## 4. DESTINO DEL FORMULARIO

-Ingreso a Registro Público de Personas Jurídicas Receptoras de Fondos Públicos -Actualizar directiva en el registro -Modificar datos erróneos -Ingresar información faltante

## 5. DOCUMENTOS PARA PRESENTAR ADJUNTOS

- 1. FOTOCOPIA DE RUT DE LA INSTITUCIÓN -
- 2. FOTOCOPIA DE RUT DE LOS DIRECTIVOS Y DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- 3. ORIGINAL O FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE VIGENCIA CON DIRECTIVA ACTUAL.
- 4. FOTOCOPIA DE ESTATUTOS
- 5 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN LEY 19862. <u>WWW.REGISTROS</u>19862.CL
- 6 Si el domicilio legal no es en la comuna de Viña del Mar deberá indicar Datos del Directorio de dicha comuna.
- 7 Fotocopia del poder, mandato o acta de asamblea donde autoriza a un Director o Representante Legal