

01465 - 06.02.2009

OFICINA DE PARTES

DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES
REGIDOS POR EL DS. N° 99, DE 2000,
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
29-01-09	Bulnes	8ava	<input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T.	[REDACTED]		

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
Pacheco	Polanco	Max Baurdino

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
Religioso	[REDACTED]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Institución Religiosa	Partidocriste	Ministro Pastor

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
Ministro Pastor	2 años de 20 años	Nacional

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR

3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA _____ RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA _____ NATURALEZA DEL VINCULO <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): _____ ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) _____		TIPO DE PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____	
FRECUENCIA ANUAL <input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra _____	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): _____	
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA _____ RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA _____ NATURALEZA DEL VINCULO <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): _____ ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) _____		TIPO DE PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____	
FRECUENCIA ANUAL <input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra _____	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): _____	
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA _____ RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA _____ NATURALEZA DEL VINCULO <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): _____ ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) _____		TIPO DE PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____	
FRECUENCIA ANUAL <input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra _____	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): _____	

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	<input type="checkbox"/> En comandita simple
TIPO DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> En comandita por acciones
<input type="checkbox"/> Capital:	<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:	<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
<input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> De Hecho
	<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	<input type="checkbox"/> En comandita simple
TIPO DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> En comandita por acciones
<input type="checkbox"/> Capital:	<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:	<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
<input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> De Hecho
	<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	<input type="checkbox"/> En comandita simple
TIPO DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> En comandita por acciones
<input type="checkbox"/> Capital:	<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:	<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
<input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> De Hecho
	<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO
---	--------------------

V. DECLARACION

1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD. ✓
2. DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO. ✓

VI. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

RICARDO SOTO TORRES NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE	[REDACTED] RUT DEL MINISTRO DE FE
SECRETARIO MUNICIPAL CARGO QUE OCUPA	90 GRADO
	I. MUNICIPALIDAD BUENOS ENTIDAD U ORGANISMO


FIRMA DEL DECLARANTE




FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE