

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

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

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE
Asesoría en Laboral y Tributario.

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

GRADO	8°
ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	.
LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA	Edificios Públicos 1° Piso
INSTITUCION U ORGANISMO	Municipalidad de Rivas
DEPENDENCIA	Alcaldía
CARGO	Director de Control

PROFESION U OFICIO	Catador Auditor
DOMICILIO	Calle Larga 1063, Santa Clara

APELLIDO PATERNO	Sanchez
APELLIDO MATERNO	Avalos
NOMBRES	David Alexis

II. DATOS DEL DECLARANTE

FECHA DE LA DECLARACION	01-04-2016
R.U.T.	15.218.549-9
CUIDAD	Bulnes
REGION	Ochova
TIPO DE DECLARACION	<input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante

I. DATOS DE LA DECLARACION

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

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO

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

INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	
CAPITAL APROXIMADO	

V. DECLARACION

- DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- 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. AUTENTICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE	
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE	Juan Luis Ramirez Albornoz
CARGO QUE OCUPA	Director D.A.F.
GRADO	8º
ENTIDAD U ORGANISMO	Municipalidad de Bulnes
RUT DEL MINISTRO DE FE	5.371.401-3

FIRMA DEL DECLARANTE
 15.218.549-9

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE