



FORMULARIO N° 2

REGISTRO DIRECTIVAS DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

NOMBRE ORGANIZACION : _____/

PERSONALIDAD JURIDICA N° _____/

ROL N° _____/

FECHA _____/

FECHA ASAMBLEA
CONSTITUTIVA _____/

ULTIMA FECHA
REFORMA ESTATUTOS _____/

DOMICILIO: _____

E- MAIL _____/

CARGO	NOMBRE COMPLETO	RUT	DOMICILIO	ACTIVIDAD ECONOMICA	ESCOLARIDAD	TELEFONO	E-MAIL	FECHA ELECCION
Presidente								
Secretario								
Tesorero								
1er. Director								
2do. Director								

FIRMA SECRETARIO

FIRMA PRESIDENTE

SAN PABLO, ____ de _____ 2018.-



FORMULARIO N° 1

REGISTRO CONSTITUCION DIRECTIVA DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

NOMBRE ORGANIZACION _____/

FECHA ASAMBLEA _____/

(MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

DIRECTORIO PROVISORIO _____

DIRECTORIO DEFINITIVO _____

DOMICILIO _____

CARGO	NOMBRE COMPLETO	RUT	DOMICILIO	ACTIVIDAD ECONOMICA	ESCOLARIDAD	TELEFONO	E-MAIL	FECHA ELECCION
Presidente								
Secretario								
Tesorero								
1er. Director								
2do. Director								

FIRMA SECRETARIO

FIRMA PRESIDENTE

SAN PABLO, _____ de _____ 2018.-

