



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO MUNICIPAL

NOMBRE ENTIDAD :

PERSONALIDAD JURÍDICA :

REPRESENTANTE LEGAL :

RECEPTORA O DONANTE :

Los antecedentes que se deben adjuntar para la inscripción al Registro Municipal son los siguientes:

➤ 1.- Certificado de Personalidad Jurídica. (Si es municipal se pide en Organizaciones comunitarias).

- Indicar fecha de otorgamiento de la personalidad jurídica

- Indicar vigencia del Directorio actual.

2.- Indicar que Institución le otorgó la Personalidad Jurídica. (Municipal o Ministerio)

➤ 3.- **Documento que acredite R.u.t. de la entidad.** (se solicita en SII)

- Indicar domicilio de la organización

- Comuna , Provincia , Región

- Teléfono , Correo Electrónico

4.- Indicar Razón Social: (El nombre de la entidad).

5.- Indicar Objeto Social: (Ej. Si es un comité es **Comunitario**, o si es un club de fútbol,

es **Deportivo**

6.- Indicar Tipo: (Corporación, Fundación, Comité, J.Vecinos, etc.)

7.- Indicar Área de Especialización (es el número que le da Impuestos Internos al otorgarle el R.u.t. de la Organización. Ej.: Sindicatos 93503, Servicios Sociales no Clasificados 93991)

➤ 8.- Antecedentes Financieros (**Deberá presentar** un documento en el cual acreditan el **balance del último año** o carta acreditando no llevar esos movimientos financieros.).

9.- Indicar si su entidad tiene Directorio (SI o NO)

10.- Indicar el nombre completo del Presidente o Representante Legal

- R.u.t. Dirección

- Fecha de nacimiento Escolaridad

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI

NO

11.- Indicar nombre completo del Secretario, R.U.T. y Domicilio

- Fecha de nacimiento Escolaridad

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI

NO

12.- Indicar nombre completo del Tesorero, R.U.T. y Domicilio

- Fecha de nacimiento Escolaridad

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI

NO

13.-Solicitar **certificado al Departamento de Contabilidad**, sobre estado financiero municipal, si tiene o no rendición de cuenta pendiente.

(NOMBRE –FIRMA)
REPRESENTANTE LEGAL

BALANCE GENERAL

INGRESOS		
EGRESOS		
FONDOS RECIBIDOS (ULTIMO AÑO)		
OTROS		
SALDOS		

NOMBRE Y FIRMA TESORERO

OSORNO, _____