

<b>Nº de registro</b> <i>(uso exclusivo Gobierno Regional de Los Lagos)</i>	
<i>FECHA DE INSCRIPCION</i>	

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

### 1. Sobre la Organización

**RUT DE LA ORGANIZACIÓN  
COMUNITARIA:**

**NOMBRE DE LA ORGANIZACION :**

**TIPO** (*fundación, organización, otros*):

**OBJETIVO SOCIAL:**

**e-mail:**

Recuerde especificar en este mismo orden : calle, número, población y sector

**DOMICILIO DE LA  
ORGANIZACIÓN:**

**DomicilioCasaMatriz:**

### 2. Sobre la Personalidad Jurídica

**Organismo que otorga :**

**Número :**

Avda. Décima Región 480, 4 piso,  
Centro Administrativo Regional (C.A.R.) - Puerto Montt

Fecha :

**3. Sobre la Directiva: Indique fecha de inicio y término de la directiva Vigente**

VIGENCIA DIRECTORIO:	DESDE - HASTA

NOMBRE:	
RUN:	
DOMICILIO PARTICULAR:	
EMAIL:	
CARGO:	

NOMBRE:	
RUN:	
DOMICILIO PARTICULAR:	
EMAIL:	
CARGO:	

NOMBRE:	
RUN:	
DOMICILIO PARTICULAR:	
EMAIL:	
CARGO:	

NOMBRE:	
RUN:	
DOMICILIO PARTICULAR:	
EMAIL:	
CARGO:	

NOMBRE:	
RUN:	
DOMICILIO PARTICULAR:	
EMAIL:	
CARGO:	

**4. DESTINO DEL FORMULARIO:**

-Ingreso a Registro Público de Personas Jurídicas Receptoras de Fondos Públicos

Avda. Décima Región 480, 4 piso,  
Centro Administrativo Regional (C.A.R.) - Puerto Montt

[Info@goreloslagos.cl](mailto:Info@goreloslagos.cl)  
Tel. +5665 228 3153  
+5665 228 3109  
[goreloslagos.cl](http://goreloslagos.cl)

- Modificar datos erróneos
- Ingresar información faltante
- Actualizar directiva en el registro

## **5. DOCUMENTOS PARA PRESENTAR ADJUNTOS**

- a) FOTOCOPIA DE RUT DE LA INSTITUCIÓN -
- b) FOTOCOPIA DE RUT DE LOS DIRECTIVOS Y DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- c) ORIGINAL O FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE VIGENCIA CON DIRECTIVA ACTUAL.
- d) FOTOCOPIA DE ESTATUTOS LEGALIZADA
- e) CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN LEY 19862. [WWW.REGISTROS19862.CL](http://WWW.REGISTROS19862.CL)
- f) SI EL DOMICILIO LEGAL NO ES EN LA COMUNA DE PUERTO MONTT DEBERÁ INDICAR DATOS DEL DIRECTORIO DE DICHA COMUNA.
- g) FOTOCOPIA DEL PODER, MANDATO O ACTA DE ASAMBLEA DONDE AUTORIZA A UN DIRECTOR O REPRESENTANTE LEGAL

---

MINISTRO DE FE  
GOBIERNO REGIONAL DE LOS LAGOS

---

REPRESENTANTE LEGAL:  
INSTITUCION:

Avda. Décima Región 480, 4 piso,  
Centro Administrativo Regional (C.A.R.) - Puerto Montt

---

[Info@goreloslagos.cl](mailto:Info@goreloslagos.cl)  
Tel. +5665 228 3153  
+5665 228 3109  
**goreloslagos.cl**