



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE FONDOS PÚBLICOS – LEY N°19.862

Todos los datos solicitados son obligatorios y la falta de alguno de ellos imposibilitará la inscripción en el Registro de Entidades Receptoras de Fondos Públicos, siendo requisito para poder recibir recursos públicos.

Nombre o Razón Social de la Organización	
Rol Único Tributario (RUT)	
Objeto Social (Descripción breve)	
Tipo de organización (Club Deportivo, Asociación Deportiva, Federación Deportivo, otro)	
Personalidad Jurídica	Otorgada por: Fecha elección Actual Directorio: Fecha término actual Directorio:
Vigencia Sociedad	Años de vigencia directiva:
Área de Especialización (código de SII con el que le dieron el RUT)	
Domicilio	Calle: N°: Comuna: Provincia: Región:
Teléfono y Correo Electrónico	Teléfono Organización: Teléfono Presidente de la Organización: Teléfono Celular de contacto:
Directorio vigente (SI/ NO)	
Antecedentes Financieros (sobre el último año disponible o período tributario)	Año de los datos: Capital Social:



	Patrimonio: Resultados del Ejercicio:
Representante Legal	Nombre Completo: RUT: Teléfono: Correo Electrónico:

Declaro que la Información contenida en esta solicitud, es fidedigna y me hago responsable por ella.

Firma
Nombre:
RUT:

***Es responsabilidad de la Organización mantener esta información actualizada.**

INDIVIDUALIZACIÓN DEL DIRECTORIO DE LA ORGANIZACIÓN

ANEXO N°1

RUT	NOMBRE COMPLETO	CARGO	TELÉFONO
		PRESIDENTE/A	
		VICEPRESIDENTE/A	
		SECRETARIO/A	
		TESORERO/A	
		DIRECTOR/A	
		DIRECTOR/A	
		DIRECTOR/A	
		DIRECTOR/A	
		DIRECTOR/A	

***El cuadro puede ser modificado según la especificidad de cargos que tiene el directorio.**