**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE FONDOS PÚBLICOS - LEY N° 19.862**

El Formulario de Inscripción en el Registro de Entidades Receptoras de Fondos Públicos, es un instrumento que debe ser llenado fundamentalmente por aquellas entidades que recibirán recursos del Instituto Nacional de Deportes.

Este Formulario y sus documentos adjuntos, son obligatorios y deben ser entregados en la Dirección Regional o Nacional, de acuerdo a la postulación de su proyecto y adjudicación de recursos.

1. Formulario de Inscripción en la Ley N°19.862 y Anexo N° 1, con todos los datos solicitados (en el caso de organizaciones que no cumplan con un año de antigüedad, deben hacerlo presente en el ítem ANTECEDENTES FINANCIEROS).
2. Fotocopias de Vigencia de Personalidad Jurídica (máximo de 60 días de antelación).
3. Capia del Balance Financiero del año inmediatamente anterior al año de presentación de la documentación y/o Formulario 22 timbrado por Servicio de Impuestos internos.
4. Fotocopia cédula de identidad del representante legal de la Organización.
5. Fotocopia cédula de identidad del presidente, tesorero, secretario y todos los miembros del Directorio de la Organización Deportiva.
6. El Formulario debe estar firmado y timbrado por el representante legal de la Organización. Además, debe ser presentado en dos copias originales.

Les recordamos que por disposición del Servicio de Impuestos Internos, los códigos asignados a cada actividad comercial han sufrido modificaciones, por lo que es necesario solicitar dicha actualización.

La **NO** presentación del formulario de Registro de Entidades Receptoras de Fondos Públicos, significará que el Instituto Nacional de Deportes **NO** podrá realizar el giro comprometido.

**FORMULARIO DE SOLICITUD 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.**