



N° REGISTRO: _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
REGISTRO DE ORGANIZACIONES DEPORTIVAS PROFESIONALES
LEY N°20.019

FECHA _____

ANTECEDENTES GENERALES

Nombre Institución: _____
Rut Institución: _____
Dirección: _____
Comuna: _____
Fono: _____ **Fax:** _____ **Email:** _____

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____
Rut: _____
Dirección: _____
Fono: _____ **Email:** _____

ANTECEDENTES LEGALES

Constitución: Fecha: _____
Escritura Pública: Fecha _____ Notaría _____ De _____
Registro de Comercio: Fojas _____ N° _____ Año _____ De _____
Publicación Diario Oficial: Fecha _____
Tipo Persona Jurídica: SADP _____
Corporación _____
Fundación _____

ANTECEDENTES AFILIACIÓN

Afiliada a: _____
Certificado de Afiliación: De día _____ del mes de _____ del año _____

DIRECTORIO

Fecha Elección: _____

Duración: _____ años

Cargo	Nombre	Rut	Email	Firma

Firma

Nombre: _____

Rut: _____