



**I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
SECRETARIA MUNICIPAL**

**NOMBRE ORGANIZACIÓN:
P.J.:**

INFORMACION DE DIRECTORIO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O SUBINSCRIPCIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS SIN FINES DE LUCRO
(Artículo 8° y sgtes. Ley N° 20.500)
(Llenar este formulario con letra imprenta)

| N° | RUT | NOMBRE Y APELLIDOS | TELEFONO | DIRECCION | CARGO | EMAIL |
|----|-----|--------------------|----------|-----------|-------|-------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

PRESIDENTE (A)

TIMBRE

SECRETARIO (A)