

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES RECEPTORAS DE FONDOS PÚBLICOS – LEY N° 19862.- POSTULANTES CUOTA NACIONAL**

Todos los datos solicitados son obligatorios y la falta de alguno de ellos, imposibilitará la inscripción en dicho registro, requisito para poder recibir recursos públicos.

Nombre o Razón Social de la Organización	
Rol Único Tributario (rut)	
Objeto Social (descripción breve)	
Tipo (Club Deportivo, Asociación Deportiva, Federación Deportiva, Servicio Público, 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°:  Villa/Población:  Comuna:  Provincia:

	Región:
Teléfono y Mail	Fonos Organización:  Fono Presidente Organización:  Fono de telefonía celular de contacto:  E-Mail:
Directorio (tiene o no directorio la organización)	
Antecedentes Financieros (sobre el último año disponible o período tributario, datos necesarios; capital social, patrimonio y resultados del ejercicio)	Año de los datos:  Capital Social:  Patrimonio:  Resultados del Ejercicio:
Representante Legal (nombre y rut)	Nombre:  Rut:  Fono:  E-Mail:

Declaro que la información contenida en esta solicitud, se apega estrictamente a la realidad y me hago responsable por ella.

Nombre, rut, firma y timbre del representante legal de la organización

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

**ANEXO N° 1**

<b>RUT</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>FONO</b>
		<b>PRESIDENTE</b>	
		<b>SECRETARIO</b>	
		<b>TESORERO</b>	
		<b>DIRECTOR</b>	
		<b>DIRECTOR</b>	
		<b>DIRECTOR</b>	
		<b>DIRECTOR</b>	
		<b>DIRECTOR</b>	

**INDIVIDUALIZACIÓN DEL DIRECTORIO DE LA ORGANIZACIÓN**