



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
SECRETARIA MUNICIPAL

NOMBRE ORGANIZACIÓN:
P.J.:
RUT: .
DIRECCION 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)

RUT	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	DIRECCION	CARGO	EMAIL

PRESIDENTE (A)

TIMBRE

SECRETARIO (A)