



Tipo de sujeto activo

Gestor de interés

Lobbista

Persona natural

Nombres: Apellidos:

Domicilio:

Correo electrónico: Teléfono: -

Nacionalidad chilena

Nacionalidad extranjera

Cédula de identidad: -

País:

N° Pasaporte:

Persona jurídica

Razón social:

Nacionalidad extranjera

Nacionalidad chilena

RUT: -

Giro o descripción de sus actividades:

Domicilio:

Correo electrónico: Teléfono: -

Nombre representante legal:

Naturaleza jurídica de la empresa:

Entidad sin personalidad jurídica

Nombre:

Giro o descripción de sus actividades: RUT: (SOLO SI TIENE) -

Domicilio:

Correo electrónico: Teléfono: -

Representantes o dirigentes

Nombres: Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

Nombres: Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

Nombres: Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:



Equipo de trabajo

Personas que forman parte de su equipo de trabajo y desarrollarán actividades de lobby o de gestión de intereses particulares en su representación en la Cámara de Diputados o ante sujetos pasivos de la misma.

Cantidad de personas:

Página N°:

Nombres:

Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

Nombres:

Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

Nombres:

Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

Nombres:

Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

Nombres:

Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

Nombres:

Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

Nombres:

Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

Nombres:

Apellidos:

Nacionalidad chilena Cédula de identidad: -

Nacionalidad extranjera País: N° Pasaporte:

* NOTA: EN CASO DE QUE SE REQUIERA UN MAYOR ESPACIO PARA INGRESAR LOS DATOS DE SU EQUIPO DE TRABAJO, IMPRIMA MAS COPIAS DE LA ACTUAL PÁGINA, ESPECIFICANDO EL NÚMERO EN LA PARTE SUPERIOR.



Materias en las que representa o ha representado intereses particulares

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>

Documentos que acompaña para acreditar la información precedente

Adjunta documentación: SI NO

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>

Persona natural que presenta el formulario

Nombres: Apellidos:

Domicilio:

Correo electrónico: Teléfono: -

Nacionalidad chilena Nacionalidad extranjera

Cédula de identidad: - País:

N° Pasaporte:

Uso exclusivo Cámara de Diputados

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Fecha de recepción del formulario

Firma y timbre de quien recibe el formulario