DE LA REPUBLICA 0 8 1 8 3 6 - 3 0 01 2013

DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES REGIDOS POR EL DS. Nº 99, DE 2000, DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA

I. DATOS DE LA DECLARACION

CIUDAD	REGIÓN		TIPO DE DECLARACIÓN
CHIGUAYANTE	віо ві́о		Primera declaración
			Actualización periódica
			Actualización por hecho relevante
		THE STORY	CHIGUAYANTE BIO BÍO

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
MORA	BRANTE	ANTONIO SEGUNDO

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
INGENIERO	CALLE 3 CASA Nº93, MIRADOR DEL RIO, CHIGUAYANTE

INSTITUCION U ORGANISMO I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE	DEPENDENCIA ALCALDE	CARGO DIRECTOR DE SALUD	
CDADO			
GRADO CATEGORIA B NIVEL 11	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑ.	

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

	1. ACTIVIDADES	INDIVIDUALES
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE		DDOESTONES IL OSTOTOS EJEDOTOOS EN FORMA VAIDERSHOVENIES

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES		
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR

3.	COLABORACIONES	O APORTES A PERSONAS JURIDICAS	112 2	FINES DE LUCRO
		LA ENTIDAD RECEPTORA	_	TIPO DE PERSONA JURIDICA
			ت	Corporación de Derecho Público
	RUT DE L	A ENTIDAD RECEPTORA	ם	Corporación de Derecho Privado
			۵	Fundación
	NATUR	ALEZA DEL VINCULO	ם	Asociación Gremial
<u> </u>	Socio		0	Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
ū	Colaborador		۵	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
	Otro (indicar):		a	Iglesia o entidad religiosa
	ANTIGÜED	AD DEL VINCULO (años)	a	Partido político
				Otra (especificar):
FR	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE
<u> </u>	3 ocasiones	Ci Si	a	Cuotas
0	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	a vo	o	Servicios profesionales
100	Mensualmente Otra:	SI, ANTES DE LA DECLARACION	u	Otros aportes (describir):
	Olia.		<u> </u>	
	NOMBRE DE	LA ENTIDAD RECEPTORA	_	TIPO DE PERSONA JURIDICA
		- Installation	u	Corporación de Derecho Público
	RUT DE L	A ENTIDAD RECEPTORA	0	Corporación de Derecho Privado
		-	u	Fundación
	NATUI	RALEZA DEL VINCULO	ַ	Asociación Gremial
۵	Socio		ם	Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
20	Colaborador Otro (indicar):		u	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
	040 (7.10.00.7)		a	Iglesia o entidad religiosa
	ANTIGÜE	DAD DEL VINCULO (años)	u	Partido político
			Otra (especificar):	
F	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE
a	3 ocasiones	□ SI	lu.	Cuotas
	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	D NO		Servicios profesionales
	Mensualmente	SI, ANTES DE LA DECLARACION	ū	Otros aportes (describir):
	Otra:		!	
	NOMBRE D	E LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		L	Corporación de Derecho Público	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		u	Corporación de Derecho Privado	
		נו	Fundación	
	NATU	RALEZA DEL VINCULO	u	Asociación Gremial
a	Socio		3	Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
L	Colaborador Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
_	one (maion).			Iglesia o entidad religiosa
	ANTIGÜE	DAD DEL VINCULO (años)	70	Partido político
-	ANTIGOE			Otra (especificar):
F	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE
o	3 ocasiones	C) SI	اما	Cuotas
	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	ocasiones		Servicios profesionales
a .	Mensualmente Otra:	SI, ANTES DE LA DECLARACION	0	Otros aportes (describir):
"	oua.		- 1	

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON	FINES DE LUCRO
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	□ Anónima Abierta □ Anónima Cerrada □ Responsabilidad limitada □ En comandita simple □ En comandita por acciones □ Colectiva Civil □ Colectiva Comercial □ De Hecho □ Asociación o Cuentas en participación
FECHA Y NUMÉRO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	U Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
☐ Capital:	D SI
Porcentaje de participación en el capital:	'
☐ Trabajo:	SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
	☐ Anónima Abierta ☐ Anónima Cerrada
RUT DE LA SOCIEDAD	Responsabilidad limitada
A 11 11	En comandita simple En comandita por acciones
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	☐ U Colectiva Civil
	☐ Colectiva Comercial ☐ De Hecho
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
☐ Capital:	O SI
Porcentaje de participación en el capital:	Li NO
Trabajo:	SI, ANTES DE LA DECLARACION
	a) 191 Ea ar Eu DECEMENTAL
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
	Anónima Abierta Anónima Corredia
RUT DE LA SOCIEDAD	☐ Anónima Cerrada ☐ Responsabilidad limitada
	En comandita simple En comandita por acciones
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	□ Colectiva Civil
	CI Colectiva Comercial CI De Hecho
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE	LI Asociación o Cuentas en participación
COMERCIO	Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
Ci Capital:	a si
Porcentaje de participación en el capital:	D NO
🗖 Trabajo:	SI, ANTES DE LA DECLARACION

ACTIVIDADES INDIVIDUALES	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO

DECLARACION

- 1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

VI. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

1			DECLARACION					EJEMPLARES	IDENTICOS
	AUT	ENTIFICADOS	S POR EL MINISTI	RO D	E FE QUE SUS	CRIE	BE		

LISANDRO TAPIA SANDOVAL		5.695.832-0
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTR	RUT DEL MINISTRO DE FE	
SECRETARIO MUNICIPAL	6	MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

FIRMA DEL DECLARANTE

SANDRO TAPIA SANDOVAL

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE