



**I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
SECRETARIA MUNICIPAL**

**SOLICITUD DE CERTIFICADO**

SEÑOR SECRETARIO MUNICIPAL:

Por la presente, solicitamos a usted el otorgamiento de Certificado de Vigencia de Personalidad Jurídica de nuestra Organización con el objeto de ser presentado en: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN : \_\_\_\_\_  
 N° DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA : \_\_\_\_\_  
 FECHA DE OTORGAMIENTO : \_\_\_\_\_  
 RUT S.I.I. : \_\_\_\_\_

**(SI PROCEDE)**

**LIMITES TERRITORIALES (Solo para Juntas Vecinales)**

NORTE : \_\_\_\_\_  
 SUR : \_\_\_\_\_  
 ESTE : \_\_\_\_\_  
 OESTE : \_\_\_\_\_

**(SI PROCEDE)**

Así mismo, se establezca que el Directorio de nuestra Institución está integrada por las siguientes personas:

	NOMBRE / APELLIDO PAT. / APELLIDO MAT.	RUT	TELEFONO
PRESIDENTE	: _____	RUT: _____/	
VICEPRESIDENTE	: _____	RUT: _____/	
SECRETARIO	: _____	RUT: _____/	
TESORERO	: _____	RUT: _____/	
DIRECTOR	: _____	RUT: _____/	
DIRECTOR	: _____	RUT: _____/	
DIRECTOR	: _____	RUT: _____/	

\_\_\_\_\_  
 FIRMA, SECRETARIO  
 NOMBRE : \_\_\_\_\_  
 RUT : \_\_\_\_\_  
 TELEFONO : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA, PRESIDENTE  
 NOMBRE : \_\_\_\_\_  
 RUT : \_\_\_\_\_  
 TELEFONO : \_\_\_\_\_

CHIGUAYANTE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.-

**NOTA: SE SOLICITA COMPLETAR TODOS LOS DATOS Y CON LETRA LEGIBLE.**