

**FORMULARIO SOLICITUD AUDIENCIA LEY N° 20.730**

**RECEPTOR DE SOLICITUD**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD O FUNCIONARIO	
CARGO	

**SOLICITANTE**

NOMBRE	
APELLIDOS	
RUT	
NACIONALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	

**MARCAR ALTERNATIVA QUE CORRESPONDA**

RECIBO REMUNERACIÓN LOBBISTA	
NO RECIBO REMUNERACIÓN (GESTOR DE INTERÉS PARTICULAR)	

**MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN**

<input type="checkbox"/>	<i>Elaboración, dictamen, modificación, derogación o rechazo de actos administrativos, proyectos de Ley y también de las decisiones que toman los sujetos pasivos.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Celebración, modificación o terminación a cualquier título, de contratos que realicen los sujetos pasivos y que sean necesarios para su funcionamiento.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Diseño. Implementación y evaluación de políticas, planes y programas efectuados por los sujetos pasivos.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Ninguna de las anteriores.</i>

**DETALLE MATERIA QUE TRATARÁ EN LA AUDIENCIA**

--

**INDIVIDUALIZACIÓN DE ASISTENTES A LA AUDIENCIA**

NOMBRE	
APELLIDOS	
RUT	
NACIONALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	

<i>CALIDAD DEL ASISTENTE</i>	<i>RECIBE REMUNERACIÓN (LOBBISTA)</i>	
	<i>NO RECIBE REMUNERACIÓN (GESTOR DE INTERÉS PARTICULAR)</i>	
	<i>SUJETO PASIVO DE LOBBY</i>	

***SOBRE LA ORGANIZACIÓN A LA QUE USTED PERTENECE O PRESTA SERVICIOS COMO LOBISTA O GESTOR DE INTERÉS***

<i>RAZÓN SOCIAL</i>	
<i>RUT</i>	
<i>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES</i>	
<i>GIRO</i>	
<i>DOMICILIO</i>	
<i>NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL</i>	
<i>SEÑALE NOMBRES DE QUIENES CONFORMAN EL DIRECTORIO</i>	

<i>FECHA</i>	
<i>FIRMA DEL SOLICITANTE</i>	