TO PECTLANIVA COM TO DE MATITELESTES EVARA PORTICIO RIVATA DE OSTRO A MUTO REMOVADES PRESIDENTES PROPRETA EN 1903, PER 1903, PER 180000. PARL IMPUNDANTERO O SPECIRENZAVIVA CERTEZVAVI, DE MATERIA EN RESUDIENKOVA.

DATOSTOE LA DECLARVACTON

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
13 Junio 2011	Sentiago	RM	Primera declaración
DUT			☐ Actualización periódica
R.U.T.		1	Actualización por hecho relevante

ATOLIC OF IDANIONSHIDJEL IDVEGLARAVINGE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
Elgrete	Frenzelido	Raula Aletandos
	- 1	

PROFESION U OFICIO	- DOMICILIO
Secretaia Ejecutiva	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Presidencia de la Regiblica	Derección de Preusa	Secretaria
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
11.0	1/1005	Polacio de la Moneda

MOC - ACTOWNOMODES PROTESTOMALES

ACTOVIOLAGIES INCOMVIJOUALISS PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

%: ACTIVATOMORSIDIUMENDIEKUIKS			
ACTIVIDAD	TIPO DE	ONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON	SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE (ONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON	SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
· ACTIVIDAD	TIPO DE (ONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON	SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR

3. GOLABORACIOI	ngaranic saanasaska deessaanaas andemon	CAVS	IN FUNES DE LUCERO
NOMBRE	DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA			Corporación de Derecho Público Corporación de Derecho Privado
NATURALEZA DEL VINCULD			Fundación Asociación Gremial
☐ Colaborador ☐ Dtro (indicar):			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadore Junta de Vecinos u otra organización comunitaria Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜ	EDAD DEL VINCULO (años)		Partido político Dtra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE
☐ 3 ocasiones ☐ 4 a 7 ocasiones	O SI		Cuotas
☐ 8 a 11 ocasiones ☐ Mensualmente	C ND	þ	Servicios profesionales
Otra:	CI SI, ANTES DE LA DECLARACION	(a)	Otros aportes (describir):
NOMBRE [DE LA ENTIDAD RECEPTORA	 	TIPO DE PERSONA JURIDICA
		_ 0	Corporación de Derecho Público
RUT DE	LA ENTIDAD RECEPTORA		Corporación de Derecho Privado
		_ (0	Fundación
NATU	JRALEZA DEL VINCULO	רם	Asociación Gremial
D Socio D Colaborador		C)	Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
Otro (indicar):		C)	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
		בו	Iglesia o entidad religiosa
ANTIGUE	DAD DEL VINCULO (años)	E):	Partido político
		D)	Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE
3 ocasiones 3 4 a 7 ocasiones	C SI	בו	Cuotas
8 a 11 ocasiones	□ NO	C)	Servicios profesionales
Mensualmente Otra:	C) SI, ANTES DE LA DECLARACION	ci	Otros aportes (describir):
NOMBRE DE	E LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		Ci. (Corporación de Derecho Público
RUT DE L	A ENTIDAD RECEPTORA	□ (Corporación de Derecho Privado
			Fundación
NATUR	VALEZA DEL VINCULO		Asociación Gremial
Socio Colaborador		D 9	indicato o Federación de organizaciones de trabajadores
Colaborador Otro (indicar):		Q , J	unta de Vecinos u otra organización comunitaria
			glesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		O P	artido político
			tra (especificar):
	PARTICIPACYON FALLA PARTICIPACIA		TIPO DE COLABORACION O APORTE
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		THE SE COSTOCION OF APORTE
3 ocasiones			uotas
3 ocasiones 4 a 7 ocasiones	ADMINISTRACION CI SI	\$ 7	

NY ACTINVINDAIDLES ECONOMORA (CAS

A PANTITIC TO PACTION TO FIN PURSONNAS TURRITARICAS (CO)	(K) (709)	n spisininaise)
NOMBRE DE LA SOCIEDAD		TIPO DE SOCIEDAD
RUT DE LA SOCIEDAD FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE		Anónima Cerrada Responsabilidad limitada En comandita simple En comandita por acciones Colectiva Civil Colectiva Comercial De Hecho
COMERCIO	- 0	Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACIDN (si corresponde)		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION		DARTICIDACION EN LA ADMINISTRA DIO
□ Capital:		PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION SI
☐ Porcentaje de participación en el capital:		NO
🖸 Trabajo:		SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD		TIPO DE SOCIEDAD
		Anónima Abierta
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
		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:	а	SI
D Porcentaje de participación en el capital:		NO
🗅 Trabajo:		SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD		TIPO DE SOCIEDAD
		Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD		Anónima Cerrada Responsabilidad limitada
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	0000	En comandita simple En comandita por acciones Colectiva Civil Colectiva Comercial
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO		De Hecho Asociación o Cuentas en participación Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION		PARTICIPACTON EN LA ADMINISTRA COMPANION DE LA
Capital:		PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
Porcentaje de participación en el capital:	1	SI NO
Trabajo:		SI, ANTES DE LA DECLARACION

Zi AKTRIVIDADISS ILIDIVIDIDALIES	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENT	E CAPITAL APROXIMADO

AN INTEGRATION COOK

- 1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- 2. 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.

Wil AWHER THREAT CAVELLOCKI Y IDAATIGAT LOXEL; IMDIATIGATHEOU AZE HE

	i i			
LA PRESENTE DECLARACION SE AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO	EXTIENDE E DE FE QUE SUSC	EN TRES E.	JEMPLARES	IDENTICOS
Luis Andres Comercia	o Silva			
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO	D DE FE	RU	T DEL MINISTRD (DE FE
Tele Recursos Huoranos	(S) 6	mende	eis de la	Le public
CARGO QUE OCUPA	GRADO		ITIDAD U ORGANIS	

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMAY TIMBRE DEL MINISTRO DE FE