



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

REGISTRO DE CONTRATISTAS

DIRECCIÓN DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA

REGIÓN COQUIMBO

NÚMERO DE SOLICITUD
FECHA

*A LLENAR POR LA DOM

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA		RUT	FIRMA
REPRESENTANTE LEGAL		RUT	
DIRECCION/CALLE/PASAJE	N°	POBL. /VILLA/BLOCK /SECTOR	
			PERSONA NATURAL O REP. LEGAL
CIUDAD	COMUNA		PATENTE COMERCIAL N°
TELEFONO FIJO O CELULAR	FAX	E-MAIL	

PERSONERÍA DE L REPRESENTANTE LEGAL

SE ACREDITA MEDIANTE..... DE FECHA..... Y REDUCIDA A ESCRITURA PÚBLICA CON FECHA..... ANTE EL NOTARIO SR (A).....

- Las Sociedades deberán adjuntar los antecedentes legales de constitución de la Sociedad, incluso un Certificado de vigencia.
- Las Sociedades Anónimas, además deberán adjuntar la nómina del Directorio en ejercicio, debidamente visada por la Súper Intendencia de Compañías de Seguros, Sociedades Anónimas y Bolsas de Comercio.

2.- PERSONAL DIRECTIVO

NOMBRE DEL DIRECTIVO (1)		RUT	FIRMA
PROFESIÓN (2)		PATENTE PROFESIONAL N°	
CARGO EN LA EMPRESA		TELÉFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL
DIRECCIÓN/ CALLE/ PASAJE	N°	CIUDAD	COMUNA

- (1) Usar para cada Socio, Director, representante Legal, Profesional y/o Técnico.
- (2) Adjuntar Fotocopia de Certificado de Título

3.- PERSONAL PROFESIONAL

NOMBRE COMPLETO (3)		RUT	FIRMA
PROFESIÓN (4)		PATENTE PROFESIONAL N°	
CARGO EN LA EMPRESA		TELÉFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL
DIRECCIÓN/ CALLE/ PASAJE	N°	CIUDAD	COMUNA

- (3) De haber más de un Profesional y/o Técnico adjuntar documento similar que contenga los datos necesarios..
- (4) Adjuntar Fotocopia de Certificado de Título o Títulos de cada uno de los Profesionales y/o Técnicos.

4.- REGISTRO DE OTROS ORGANISMOS Y CATEGORÍAS QUE ESTÁ INSCRITO

ORGANISMO O INSTITUCIÓN	REGISTRO N°	CATEGORÍA	FECHA

5.- RESUMEN DE CERTIFICADOS QUE ACREDITAN EXPERIENCIA

ORGANISMO O INSTITUCIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA	FECHA

6.- RESUMEN DE OBRAS EJECUTADAS LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

ORGANISMO O INSTITUCIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA	M2 CONSTRUÍDOS	FECHA