

Formulario solicitud audiencia ley Nº 20.730

**Instrucciones: Complete el formulario con letra imprenta (campos con \* son obligatorios). \*FOLIO AR004\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **1.- Receptor de la Solicitud ¿Con qué autoridad o funcionario desea tener audiencia?** |
| **Nombre de la autoridad o funcionario** |  |
| **Cargo \*** |  |

|  |
| --- |
| **2.- Individualización Solicitante ¿Cuáles son sus datos personales?** |
| **Nombres\*** | **Apellidos\*** |
| **RUT/Pasaporte\*** | **País emisor del documento\*** | **Nacionalidad** |
| **Correo electrónico, teléfono u otro medio de contacto\*** |

**2.1- ¿Asistirá a la audiencia?\***

**Sí, complete la siguiente información (números 2.2,3, 5 y 6)**

**No, complete la información (números 3, 4, 5 y 6)**

**Información sobre la organización que realiza lobby o gestión de intereses**

**2.2.- ¿Recibe remuneración por la actividad de lobby o gestión de intereses particulares que realizará ante el sujeto pasivo al cual solicita audiencia?\***

**Sí, recibo remuneración (Lobbista) No recibo remuneración (Gestor de Interés Particular)**

**3.- Materia específica a tratar en la audiencia, destinada a obtener que se adopten, o que no se adopten, las siguientes decisiones y actividades (artículo 5° ley N° 20.730).**

**Marque todas las que corresponda\***

**Elaboración, dictación, modificación, derogación o rechazo de actos administrativos, proyectos de ley y leyes, y también de las decisiones que tomen los sujetos pasivos. Elaboración, tramitación, aprobación, modificación, derogación o rechazo de acuerdos, declaraciones o decisiones del Congreso Nacional o sus miembros incluidas sus comisiones.**

**Celebración, modificación o terminación a cualquier título, de contratos que realicen los sujetos pasivos y que sean necesarios para su funcionamiento.**

**Diseño, implementación y evaluación de políticas, planes y programas efectuados por los sujetos pasivos. Ninguna de las anteriores.**

**Describa en detalle la materia que se tratará en la audiencia\***

|  |
| --- |
|  |
| **4.- Individualización del asistente a la audiencia. En caso de ser múltiples asistentes, se debe completar un anexo por cada uno y asociar el folio.** | **Folio**  |  |
| **AF001NP-0000001**  |
|  |
| **Nombres \*** | **Apellidos\*** |
| **RUT/Pasaporte \*** | **País emisor de documento\*** |  | **Nacionalidad** |
| **Correo electrónico, teléfono u otro medio de contacto \*** |  |
| **Calidad de los asistentes** | **Sí, recibo remuneración (Lobbista)** | **No recibo remuneración (Gestor de Interés Particular)** | **Sujeto pasivo de Lobby** |

|  |
| --- |
| **5.- Sobre la organización a la que Usted pertenece o presta servicios como lobbista o gestor de intereses** |
| **a.- Razón Social/Nombre de fantasía\*** |  |
| **b.- RUT/Pasaporte\*** |  | **País emisor del documento\*** |
| **c.- Descripción de actividades\*** |  |
| **d.- Giro\*** |
| **e.- Domicilio\*** |  |
| **f.- Nombre Representante Legal\*** |  |
| **g.- Naturaleza\*** |  |
| **h.- Señale los nombres de quienes conforman el directorio / Órgano encargado de la administración** |  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **6.- Persona o entidad cuyos intereses serán representados en la audiencia que se solicita:** |
| **Persona natural (contestar solo a y b)** | **Persona Jurídica (contestar todas)** | **Entidad sin personalidad jurídica (contestar solo a, c, d)** |
| **a.- Nombre Completo/Razón Social/Nombre de fantasía** |  |
| **b.- RUT/ID/Pasaporte** | **País emisor del documento** |  | **Nacionalidad** |
| **c.- Descripción de actividades** |  |
| **d.- Giro** |  |
| **e.- Domicilio** |  |
| **f.- Nombre Representante Legal** |  |
| **g.- Naturaleza** |  |
| **h.- Señale los nombres de quienes conforman el directorio / Órgano encargado de la administración (sólo si se conociere)** |
|  |
|  |

**7.- Ingrese el número total de asistentes a la audiencia que se informarán en los ANEXOS\***

**Información sobre su cliente o persona, organización o entidad a quien representa**

**(Ejemplo, “3 anexos = 3 asistentes” independiente de su calidad).**

**Número total de asistentes:**

**Fecha:**

|  |
| --- |
| **8.- Agregue la información adicional que desee:** |
|  |
|  |
|  |

**/ /**

**Firma del Solicitante**

*NOTA*

*La autoridad deberá pronunciarse dentro de 3 días hábiles sobre la solicitud de audiencia.*

*La autoridad, con anterioridad a la realización de la audiencia podrá solicitar al lobbista o gestor de interés complemente o aclare puntos respecto de la información declarada. “El que, al solicitar reunión o audiencia, omitiere inexcusablemente la información señalada en el inciso anterior o indicare a sabiendas información inexacta o falsa sobre tales materias, será sancionado con multa de diez a cincuenta unidades tributarias mensuales, sin perjuicio de las otras penas que pudieren corresponderle. (artículo 8° Ley N°20.730”*