



Formulario de Solicitud de Audiencia Ley N° 20.730

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

2.- Individualización del Solicitante ¿Cuáles son sus datos personales?		
Nombre completo		
Cargo que mantiene en la organización o empresa		
RUT/ID/Pasaporte	Nacionalidad	
Correo electrónico, postal, teléfono u otro medio de contacto		

3.- Individualización de los asistentes a la audiencia o reunión ¿Qué otras personas asistirán a la reunión?		
Nombre completo		
Cargo		
RUT/ID/Pasaporte	Nacionalidad	
Correo electrónico, postal, teléfono u otro medio de contacto		
Calidad de los asistentes	<input type="checkbox"/> Sí, recibo remuneración (Lobbista)	<input type="checkbox"/> Sujeto pasivo de Lobby
	<input type="checkbox"/> No recibo remuneración (Gestor de Interés Particular)	
Nombre de la organización o persona natural que representará en esta reunión (si corresponde)		
RUT de la persona natural o jurídica que representará en esta reunión (si corresponde)		

Nombre completo		
Cargo		
RUT/ID/Pasaporte	Nacionalidad	
Correo electrónico, postal, teléfono u otro medio de contacto		
Calidad de los asistentes	<input type="checkbox"/> Sí, recibo remuneración (Lobbista)	<input type="checkbox"/> Sujeto pasivo de Lobby
	<input type="checkbox"/> No recibo remuneración (Gestor de Interés Particular)	
Nombre de la organización o persona natural que representará en esta reunión (si corresponde)		
RUT de la persona natural o jurídica que representará en esta reunión (si corresponde)		

Nombre completo		
Cargo		
RUT/ID/Pasaporte	Nacionalidad	
Correo electrónico, postal, teléfono u otro medio de contacto		
Calidad de los asistentes	<input type="checkbox"/> Sí, recibo remuneración (Lobbista)	<input type="checkbox"/> Sujeto pasivo de Lobby
	<input type="checkbox"/> No recibo remuneración (Gestor de Interés Particular)	
Nombre de la organización o persona natural que representará en esta reunión (si corresponde)		
RUT de la persona natural o jurídica que representará en esta reunión (si corresponde)		

Nombre completo		
Cargo		
RUT/ID/Pasaporte	Nacionalidad	
Correo electrónico, postal, teléfono u otro medio de contacto		
Calidad de los asistentes	<input type="checkbox"/> Sí, recibo remuneración (Lobbista)	<input type="checkbox"/> Sujeto pasivo de Lobby
	<input type="checkbox"/> No recibo remuneración (Gestor de Interés Particular)	
Nombre de la organización o persona natural que representará en esta reunión (si corresponde)		
RUT de la persona natural o jurídica que representará en esta reunión (si corresponde)		

Otros asistentes: Nombre, RUT, cargo, calidad de asistente, nombre de la organización que representará en esta reunión.		

4.- Materia específica a tratar en la audiencia o reunión	
<input type="checkbox"/>	Elaboración, dictación, modificación, derogación o rechazo de actos administrativos, proyectos de ley y leyes, y también de las decisiones que tomen los sujetos pasivos.
<input type="checkbox"/>	Elaboración, tramitación, aprobación, modificación, derogación o rechazo de acuerdos, declaraciones o decisiones del Congreso Nacional o sus miembros incluidas sus comisiones.
<input type="checkbox"/>	Celebración, modificación o terminación a cualquier título, de contratos que realicen los sujetos pasivos y que sean necesarios para su funcionamiento.
<input type="checkbox"/>	Diseño, implementación y evaluación de políticas, planes y programas efectuados por los sujetos pasivos.
<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores.

Especifique las materias que desea abordar con la autoridad en la audiencia

5.- Recibe remuneración por la actividad de lobby o gestión de intereses particulares que realizará ante el sujeto pasivo al cual solicita audiencia o reunión?	
<input type="checkbox"/> Sí, recibo remuneración (Lobbista) Complete la siguiente información sobre la institución en la que se desempeña como lobbista o gestor de intereses (5.1)	<input type="checkbox"/> No recibo remuneración (Gestor de Interés Particular)

5.1.- Sobre la organización a la que usted pertenece o presta servicios como lobbista o gestor de intereses (opcional)

a.- Nombre completo/Razón Social/Nombre de fantasía	
b.- Nacionalidad	
c.- RUT/ID/Pasaporte	
d.- Descripción de actividades / Giro	
e.- Domicilio (Persona Jurídica)	
f.- Nombre Representante Legal (Persona Jurídica)	
g.- Periodo como representante legal (fecha desde –	
h.- Naturaleza (Persona Jurídica)	
i.- Señale los nombres de quienes conforman el directorio de la persona jurídica / Órgano encargado de la administración	

6.- Persona o entidad cuyos intereses serán representados en la reunión o audiencia que se solicita:

a.- Nombre completo/Razón Social/Nombre de fantasía	
b.- Nacionalidad	
c.- RUT/ID/Pasaporte	
d.- Descripción de actividades / Giro	
e.- Domicilio (Persona Jurídica)	
f.- Nombre Representante Legal (Persona Jurídica)	
g.- Periodo como representante legal (fecha desde – hasta)	
h.- Naturaleza (Persona Jurídica)	
i.- Señale los nombres de quienes conforman el directorio de la persona jurídica / Órgano encargado de la administración (sólo si se conociere)	

7.- Agregue información adicional que desee:	Fecha:	Firma del Solicitante

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

La información entregada podrá modificarse por el lobbista o gestor de interés mientras no exista pronunciamiento de la autoridad a quien se solicitó audiencia.

La autoridad, con anterioridad a la realización de la audiencia podrá solicitar al lobbista o gestor de interés que complemente o aclare puntos respecto de la información declarada.

Se podrá negar la audiencia de no cumplir con el deber de informar por parte del lobbista o gestor de interés, salvo resolución fundada en contra.

Contacto: Depto. Información Pública y Lobby. 229225347 – 229225345. Paseo Bulnes N° 80, Of. 113, Santiago Centro. contacto.lobby@carabineros.cl