



FORMULARIO DE INGRESO DE REQUERIMIENTO DE FISCALIZACIÓN (PARA DENUNCIAS Y AUTODENUNCIAS)

Uso Exclusivo Oficina de Partes D.G.A:

¿Completa Campos Obligatorios? Sí: No:

¿Incluye documentos adjuntos? Sí: No:

Lugar de Ingreso:

Observaciones:

Timbre Oficina de Partes

IMPORTANTE: Campos con asterisco (*) son obligatorios para poder procesar su solicitud.

1. Individualización de la persona solicitante:

Persona Natural:

Persona jurídica:

Nombre o Razón Social*:

Rut/Run*: Dirección*:

Comuna*: Región*:

Teléfono: Correo Electrónico:

Representante Legal (en caso de ser persona jurídica)*:

..... Rut/Run*:

¿El/La Representante Legal acredita personería vigente? Sí: No:

2. Apoderado (si corresponde):

¿Actúa mediante apoderado? Sí: No:

Nombre*:

Rut/Run*: Dirección*:

Teléfono: Correo Electrónico:

¿El/La Apoderado acredita poder? Artículo 22 Ley 19.880 Sí: No:

3. Ubicación y referencias del lugar para determinar su locación:

Provincia*: Comuna*:

Sector*: Centro urbano cercano*:

Nombre del cauce natural o artificial (en caso de corresponder)*:

Coordenadas UTM (m), datum WGS84:

Norte: Este: Huso:

Croquis de la ubicación:

