

# Formulario solicitud audiencia ley N° 20.730

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

| 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?*   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sí, complete la siguiente información (números 2.2,3, 5 y 6) | <input type="checkbox"/> No, complete la información (números 3, 4, 5 y 6) |

| 2.2.- ¿Recibe remuneración por la actividad de lobby o gestión de intereses particulares que realizará ante el sujeto pasivo al cual solicita audiencia?* |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sí, recibo remuneración (Lobbista)   | <input type="checkbox"/> 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* |
|--|
| <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.  |

| 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. |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Nombres *  |   | Apellidos*   |   |
| RUT/Pasaporte *  | País emisor de documento*                                   | Nacionalidad   |   |
| Correo electrónico, teléfono u otro medio de contacto *  |   |  |   |
| Calidad de los asistentes  | <input type="checkbox"/> Sí, recibo remuneración (Lobbista) | <input type="checkbox"/> No recibo remuneración (Gestor de Interés Particular) | <input type="checkbox"/> 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         |                            |
|   |                            |
|   |                            |

Información sobre la organización que realiza lobby o gestión de intereses

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

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

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Persona natural (contestar solo a y b)  | <input type="checkbox"/> Persona Jurídica (contestar todas) | <input type="checkbox"/> 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\* (Ejemplo, "3 anexos = 3 asistentes" independiente de su calidad).**

Número total de asistentes: \_\_\_\_\_

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Fecha:   /   /

|                       |
|-----------------------|
|                       |
|                       |
| 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 aclarar 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"

