

**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES
REGIDOS POR EL DS. Nº 99, DE 2000,
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA**

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION ☐ Primera declaración ☒ Actualización periódica ☐ Actualización por hecho relevante
20	08	2012	Quilicura	05	

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
VILLANUEVA	CASTILLO	MARTIN RODRIGUEZ
PROFESION U OFICIO	DOMICILIO	
ING. COMERCIAL MBA.		
INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
IT. Quilicura	—	CONCEJAL
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

CONSULTOR - DOCTRINE - PRESTADOR DE SERVICIO
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR

3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO		
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		☐ Corporación de Derecho Público ☐ Corporación de Derecho Privado ☐ Fundación ☐ Asociación Gremial ☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ☐ Iglesia o entidad religiosa ☐ Partido político ☐ Otra (especificar):
NATURALEZA DEL VINCULO		
☐ Socio ☐ Colaborador ☐ Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
☐ 3 ocasiones ☐ 4 a 7 ocasiones ☐ 8 a 11 ocasiones ☐ Mensualmente ☐ Otra:	☐ SI ☐ NO ☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION	☐ Cuotas ☐ Servicios profesionales ☐ Otros aportes (describir):
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		☐ Corporación de Derecho Público ☐ Corporación de Derecho Privado ☐ Fundación ☐ Asociación Gremial ☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ☐ Iglesia o entidad religiosa ☐ Partido político ☐ Otra (especificar):
NATURALEZA DEL VINCULO		
☐ Socio ☐ Colaborador ☐ Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
☐ 3 ocasiones ☐ 4 a 7 ocasiones ☐ 8 a 11 ocasiones ☐ Mensualmente ☐ Otra:	☐ SI ☐ NO ☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION	☐ Cuotas ☐ Servicios profesionales ☐ Otros aportes (describir):
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		☐ Corporación de Derecho Público ☐ Corporación de Derecho Privado ☐ Fundación ☐ Asociación Gremial ☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ☐ Iglesia o entidad religiosa ☐ Partido político ☐ Otra (especificar):
NATURALEZA DEL VINCULO		
☐ Socio ☐ Colaborador ☐ Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
☐ 3 ocasiones ☐ 4 a 7 ocasiones ☐ 8 a 11 ocasiones ☐ Mensualmente ☐ Otra:	☐ SI ☐ NO ☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION	☐ Cuotas ☐ Servicios profesionales ☐ Otros aportes (describir):

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD ☐ Anónima Abierta ☐ Anónima Cerrada ☐ Responsabilidad limitada ☐ En comandita simple ☐ En comandita por acciones ☐ Colectiva Civil ☐ Colectiva Comercial ☐ De Hecho ☐ Asociación o Cuentas en participación ☐ Otra (especificar):

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES	

V. DECLARACION DE INHABILIDAD CONFORME ARTICULO 56 LETRA B DE LA LEY 18575

Indicar nombre completo y cargo de la o las personas con las cuales existe vínculo de parentesco o matrimonio.

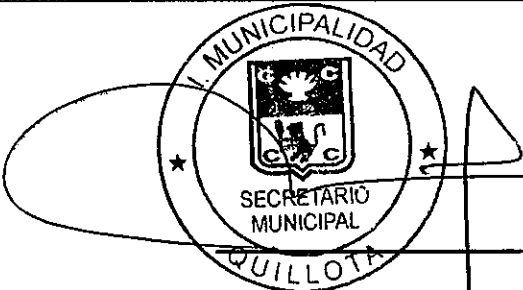
VI. DECLARACION

1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
2. DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

VII. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE		
DIONISIO MANZO BARBOZA		
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
SECRETARIO MUNICIPAL	5º	I.MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO


FIRMA DEL DECLARANTE


FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE