



Ministerio
de Transporte
y Obras Públicas

CENTRO INTEGRAL DE REGISTRO Y HABILITACIÓN DE EMPRESAS

FO-COM-01

Formulario R

Representante de empresa extranjera

Página 1 de 1

Octubre 2010

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA EXTRANJERA:

Registro: _____ N° de permiso originario: _____

Denominación empresa extranjera: _____

Dirección: _____

Localidad/departamento/estado: _____ País: _____

IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE

Razón social: _____ Rut: _____ Código de empresa: _____

Departamento: _____ Localidad: _____

Calle: _____ N°: _____ Apto: _____

Teléfono (prefijo): _____ Número: _____

Fax (prefijo): _____ Número: _____

Cel: _____ E-mail: _____

Observaciones: _____

Fecha:

--	--	--

Firma: _____

Lugar: _____

Aclaración: _____

Funcionario: _____

C.I.: _____