



**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES
REGIDOS POR EL DS. N° 99, DE 2000,
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA**

I. Datos de la Declaración

Fecha Declaración	15-01-2010	Ciudad	TALCA
Región	VII		
Tipo de Declaración	Primera Declaración	Actualización Periódica	Actualización por Hecho Relevante

II. Datos del Declarante

1er Nombre	LUIS	2º Nombre	
Apell. Paterno	PALMA	Apell. Materno	MUÑOZ
Profesión u Oficio			
Dirección			
Institución u Organismo	SERVIU	Dependencia	MINVU
Cargo	EMPLEADO PÚBLICO	Grado	7
Antigüedad en el Cargo	37	Lugar en que se desempeña	DEPARTAMENTO TECNICO

III. Actividades Profesionales

1. Actividades Independientes	TRABAJOS OCASIONALES DE TOPOGRAFÍA
-------------------------------	------------------------------------

2. Actividades Dependientes

Actividad		Tipo de Contratación	
Remuneración Mensual		Antigüedad del Vínculo (años)	
Nombre o Razón Social del Empleador			
RUT Empleador			
Actividad		Tipo de Contratación	
Remuneración Mensual		Antigüedad del Vínculo (años)	
Nombre o Razón Social del Empleador			
RUT Empleador			
Actividad		Tipo de Contratación	
Remuneración Mensual		Antigüedad del Vínculo (años)	
Nombre o Razón Social del Empleador			
RUT Empleador			

3. Colaboraciones o Aportes a Personas Jurídicas sin Fines de Lucro

Nombre de la Entidad Receptora			
Tipo de Persona Jurídica			
Corporación del Derecho Público	<input type="checkbox"/>	Corporación del Derecho Privado	<input type="checkbox"/>
Fundación	<input type="checkbox"/>	Asociación Gremial	<input type="checkbox"/>
Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="checkbox"/>	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	<input type="checkbox"/>
Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="checkbox"/>	Partido Político	<input type="checkbox"/>
Otra (especificar)			
Antigüedad en el vínculo (años)			
Frecuencia Anual			
3 ocasiones	<input type="checkbox"/>	4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/>		

Nombre de la Entidad Receptora			
Tipo de Persona Jurídica			
Corporación del Derecho Público	<input type="checkbox"/>	Corporación del Derecho Privado	<input type="checkbox"/>
Fundación	<input type="checkbox"/>	Asociación Gremial	<input type="checkbox"/>
Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="checkbox"/>	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	<input type="checkbox"/>
Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="checkbox"/>	Partido Político	<input type="checkbox"/>
Otra (especificar)			
Antigüedad en el vínculo (años)			
Frecuencia Anual			
3 ocasiones	<input type="checkbox"/>	4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/>		

Nombre de la Entidad Receptora			
Tipo de Persona Jurídica			
Corporación del Derecho Público	<input type="checkbox"/>	Corporación del Derecho Privado	<input type="checkbox"/>
Fundación	<input type="checkbox"/>	Asociación Gremial	<input type="checkbox"/>
Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="checkbox"/>	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	<input type="checkbox"/>
Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="checkbox"/>	Partido Político	<input type="checkbox"/>
Otra (especificar)			
Antigüedad en el vínculo (años)			
Frecuencia Anual			
3 ocasiones	<input type="checkbox"/>	4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/>		

Nombre de la Entidad Receptora				
Tipo de Persona Jurídica	Corporación del Derecho Público	<input type="checkbox"/>	Corporación del Derecho Privado	<input type="checkbox"/>
	Fundación	<input type="checkbox"/>	Asociación Gremial	<input type="checkbox"/>
	Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="checkbox"/>	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	<input type="checkbox"/>
	Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="checkbox"/>	Partido Político	<input type="checkbox"/>
	Otra (especificar)			
Antigüedad en el vínculo (años)				
Frecuencia Anual	3 ocasiones	<input type="checkbox"/>	4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/>
	Mensualmente	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/>				

Nombre de la Entidad Receptora				
Tipo de Persona Jurídica	Corporación del Derecho Público	<input type="checkbox"/>	Corporación del Derecho Privado	<input type="checkbox"/>
	Fundación	<input type="checkbox"/>	Asociación Gremial	<input type="checkbox"/>
	Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="checkbox"/>	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	<input type="checkbox"/>
	Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="checkbox"/>	Partido Político	<input type="checkbox"/>
	Otra (especificar)			
Antigüedad en el vínculo (años)				
Frecuencia Anual	3 ocasiones	<input type="checkbox"/>	4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/>
	Mensualmente	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/>				

IV. Actividades Económicas

1. Participaciones en Personas Jurídicas con Fines de Lucro

Nombre de la Sociedad				
RUT de la Sociedad		Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)		
Fecha y Número de la Inscripción en el Registro de Comercio	N°	Fecha de Publicación (si corresponde)		
Tipo de Sociedad	Anónima Abierta	<input type="checkbox"/>	Anónima Cerrada	<input type="checkbox"/>
	Responsabilidad Limitada	<input type="checkbox"/>	En Comandita Simple	<input type="checkbox"/>
	En Comandita por Acciones	<input type="checkbox"/>	Colectiva Civil	<input type="checkbox"/>
	Colectiva Comercial	<input type="checkbox"/>	De Hecho	<input type="checkbox"/>
	Asociación o Cuentas en Participación	<input type="checkbox"/>	Otra (especificar)	
Antigüedad de la Participación (años)				
Tipo de Participación	Capital	<input type="checkbox"/>	Porcentaje de participación en el Capital	<input type="checkbox"/>
			Trabajo	<input type="checkbox"/>
Participación en la Administración	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
				Si, antes de la Declaración

Nombre de la Sociedad				
RUT de la Sociedad		Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)		
Fecha y Número de la Inscripción en el Registro de Comercio	N°	Fecha de Publicación (si corresponde)		
Tipo de Sociedad	Anónima Abierta		Anónima Cerrada	<input type="checkbox"/>
	Responsabilidad Limitada	<input type="checkbox"/>	En Comandita Simple	<input type="checkbox"/>
	En Comandita por Acciones	<input type="checkbox"/>	Colectiva Civil	<input type="checkbox"/>
	Colectiva Comercial	<input type="checkbox"/>	De Hecho	<input type="checkbox"/>
	Asociación o Cuentas en Participación	<input type="checkbox"/>	Otra (especificar)	
Antigüedad de la Participación (años)				
Tipo de Participación	Capital	<input type="checkbox"/>	Porcentaje de participación en el Capital	<input type="checkbox"/>
			Trabajo	<input type="checkbox"/>
Participación en la Administración	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
				Si, antes de la Declaración

Nombre de la Sociedad			
RUT de la Sociedad		Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)	
Fecha y Número de la Inscripción en el Registro de Comercio	N°	Fecha de Publicación (si corresponde)	
Tipo de Sociedad	Anónima Abierta	Anónima Cerrada	<input type="checkbox"/>
	Responsabilidad Limitada	En Comandita Simple	<input type="checkbox"/>
	En Comandita por Acciones	Colectiva Civil	<input type="checkbox"/>
	Colectiva Comercial	De Hecho	<input type="checkbox"/>
	Asociación o Cuentas en Participación	Otra (especificar)	<input type="checkbox"/>
Antigüedad de la Participación (años)			
Tipo de Participación	Capital <input type="checkbox"/>	Porcentaje de participación en el Capital <input type="checkbox"/>	Trabajo <input type="checkbox"/>
Participación en la Administración	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si, antes de la Declaración <input type="checkbox"/>

Nombre de la Sociedad			
RUT de la Sociedad		Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)	
Fecha y Número de la Inscripción en el Registro de Comercio	N°	Fecha de Publicación (si corresponde)	
Tipo de Sociedad	Anónima Abierta	Anónima Cerrada	<input type="checkbox"/>
	Responsabilidad Limitada	En Comandita Simple	<input type="checkbox"/>
	En Comandita por Acciones	Colectiva Civil	<input type="checkbox"/>
	Colectiva Comercial	De Hecho	<input type="checkbox"/>
	Asociación o Cuentas en Participación	Otra (especificar)	<input type="checkbox"/>
Antigüedad de la Participación (años)			
Tipo de Participación	Capital <input type="checkbox"/>	Porcentaje de participación en el Capital <input type="checkbox"/>	Trabajo <input type="checkbox"/>
Participación en la Administración	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si, antes de la Declaración <input type="checkbox"/>

Nombre de la Sociedad			
RUT de la Sociedad		Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)	
Fecha y Número de la Inscripción en el Registro de Comercio	N°	Fecha de Publicación (si corresponde)	
Tipo de Sociedad	Anónima Abierta	Anónima Cerrada	<input type="checkbox"/>
	Responsabilidad Limitada	En Comandita Simple	<input type="checkbox"/>
	En Comandita por Acciones	Colectiva Civil	<input type="checkbox"/>
	Colectiva Comercial	De Hecho	<input type="checkbox"/>
	Asociación o Cuentas en Participación	Otra (especificar)	<input type="checkbox"/>
Antigüedad de la Participación (años)			
Tipo de Participación			
Capital	<input type="checkbox"/>	Porcentaje de participación en el Capital	<input type="checkbox"/>
Trabajo	<input type="checkbox"/>		
Participación en la Administración			
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
		Si, antes de la Declaración	<input type="checkbox"/>

Actividades Individuales Industria o Comercio Desarrollados en forma Independiente	
---------------------------------------------------------------------------------------------	--

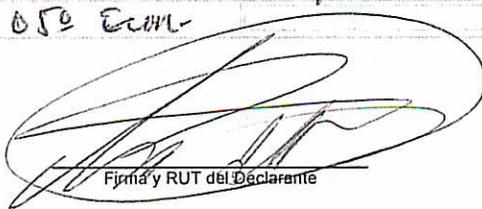
V. Declaración

1. Declaro bajo Juramento que la Información contenida en este Documento es Expresión Fiel de la Verdad.
2. Declaro estar en Conocimiento de la Obligación de Actualizar esta Declaración cada cuatro años o cada vez ocurra algún hecho relevante que modifique su contenido.

VI. Autenticación y Datos del Ministro de Fe

La presente Declaración se extiende en tres ejemplares idénticos autenticados por el Ministro de Fe que suscribe.

Nombre Completo del Ministro de Fe **RICARDO BENAVENTE GUAYILER**
 RUT del Ministro de Fe **059 200000000**
 Cargo que Ocupa **ABOGADO - DEPTO. Judicial**
 Entidad u Organismo **SERVICIO REGIONAL DEL MAULE**


 Firma y RUT del Declarante


 Firma y Timbre del Ministro de Fe
RICARDO BENAVENTE GUAYILER
 MINISTRO DE FE
 SERVICIO VII Región del Maule