**DECLARACION DE VINCULO CON**

**PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEPs)**

**Yo,…………………………………………………………………………………………………….**

**cédula de identidad N°……………… de nacionalidad ……………………………, declaro lo siguiente:**

**A. Soy chileno o extranjero que desempeña o ha desempeñado alguna de las funciones públicas destacadas en el país que a continuación se señalan, y ha transcurrido un año o menos desde el cese del cargo a la fecha de esta declaración**

1. Presidente de la República.

2. Senador, Diputado, Alcalde.

3. Ministro de la Corte Suprema o Corte de Apelaciones.

4. Ministro de Estado, Subsecretario, Intendente, Gobernador, Secretario Regional

Ministerial, Embajador, Jefe Superior de Servicio centralizado o descentralizado o

Directivo Superior inmediato que subroga a cada uno de ellos.

5. Comandante en Jefe de las Fuerzas Armadas, Director General de Carabineros,

Director General de Investigaciones o Oficial Superior inmediato que subroga a

cada uno de ellos.

6. Fiscal Nacional del Ministerio Público o Fiscal Regional.

7. Contralor General de la República.

8. Consejero del Banco Central de Chile.

9. Consejero del Consejo de Defensa del Estado.

10. Ministro del Tribunal Constitucional.

11. Ministro del Tribunal de la Libre Competencia.

12. Integrante titular o suplente del Tribunal de Contratación Pública.

13. Consejero del Consejo de Alta Dirección Pública.

14. Director o Ejecutivo principal de empresas públicas, según lo definido por la Ley

18.045.

15. Director de sociedades anónimas nombrado por el Estado o sus organismos.

16. Miembro de la directivo de un partido político.

**SI……. NO……**

**Si su respuesta es afirmativa, favor registrar a continuación el Rut y nombre completo de su cónyuge y/o parientes hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelo(a), padre , madre, hijo(a),hermano(a),nieto(a))**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rut** | **Nombre Completo**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 ***Obs: agregar mas filas en caso de ser necesario***

**E indicar las Razones Sociales y RUT en las cuales Ud. posea más de un 10% de participación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rut** | **Razón Social** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Obs: agregar mas filas en caso de ser necesario***

**B. Soy cónyuge o pariente hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelo(a), padre , madre, hijo(a), hermano(a), nieto(a)), de alguna persona que ejerza o haya ejercido alguno de los cargos mencionados en el punto anterior, hasta a lo menos un año de finalizado en el ejercicio de éste:**

**SI……. NO……**

**Si su respuesta es afirmativa, favor registrar a continuación el nombre completo de su cónyuge o pariente PEPs .**

|  |
| --- |
| **Nombre Completo** |
|  |
|  |
|  |

***Obs: agregar mas filas en caso de ser necesario***

**C. Favor registrar a continuación las Razones Sociales de las Sociedades Limitadas de Inversión en las cuáles usted, cónyuge o parientes posea más de un 10% de participación.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rut** | **Razón Social** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Obs: agregar mas filas en caso de ser necesario***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Representante Legal** |  |
| **Rut Empresa** |  |
| **Razón Social** |  |

**Fecha. . . . . . . . . . . . . . . . .**