# Anexo 7

**Empresa Beneficiaria**

**FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

**REPRESENTANTES DE LA SOCIEDAD CON PODERES VIGENTES A LA FECHA DE POSTULACIÓN**

|  |
| --- |
| **Empresa**  |
| Razón Social  |   |
| RUT |   |
| Nombre de fantasía/Siglas |   |
| Giro o Rubro |  |
| Dirección |   |
| Ciudad |   |
| Comuna |   |
| Región |   |
| Página Web |   |
| **Representante(s) Legal(es) con Vigencia[[1]](#footnote-1)** |
| Representante Legal 1 |
| Nombre Completo  |   |
| Cédula de Identidad |   |
| Cargo |   |
| Dirección(particular) |   |
| Teléfono/celular  |   |
| E-mail |   |
| Representante Legal 2 |
| Nombre Completo  |   |
| Cédula de Identidad |   |
| Cargo |   |
| Dirección(particular) |   |
| Teléfono/celular  |   |
| E-mail |  |

1. En caso de haber más de dos representantes legales con vigencia, deberán agregarse más filas a la tabla. [↑](#footnote-ref-1)