# 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)