# Anexo 8

**Empresa Beneficiaria**

**LISTADO DE REPRESENTANTES QUE SUSCRIBIRÁN EL CONTRATO**

|  |
| --- |
| **Listado de Representantes que suscribirán el contrato**  |
| Nombre completo |  |
| Cédula de identidad |  |
| Estado Civil |  |
| Nacionalidad  |  |
| Dirección de la persona jurídica  |  |
| Comuna |  |
| Región |  |

\*Se deberá incluir este listado por cada uno de los representantes que suscribirán el contrato.