



**FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
ENTREGADA POR PARTICULARES
(Art. 30 del Decreto Ley Nº 232/2010)**

DATOS DEL PARTICULAR	
PERSONA FÍSICA	
Nombres y apellidos (*):	
Domicilio constituido a los efectos de las notificaciones (*):	
Teléfono:	Correo electrónico:
Documento de identidad:	

PERSONA JURÍDICA	
Denominación o Razón Social del titular:	
Número de RUT:	
Nombres y apellidos del apoderado o representante (*):	
Domicilio constituido a los efectos de las notificaciones (*):	
Documento de identidad:	
Teléfono:	Correo electrónico:

INFORMACIÓN ENTREGADA
Indique los documentos o secciones en los que se contenga información confidencial. (*). De ser insuficiente el espacio reservado, sírvase anexar hoja/s adicional/es.

--

Indique, en caso de corresponder, un detalle breve y conciso de la información que no es de carácter confidencial dentro de la información a presentarse, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 30 del Decreto Reglamentario Nº 232/2010.

--



FUNDAMENTO LEGAL (Art. 10)

Indique la causal en la que se fundamenta la información entregada con carácter confidencial (*):

Se considera información confidencial:

I) Aquella entregada en tal carácter a los sujetos obligados, siempre que:

A) Refiera al patrimonio de la persona.

B) Comprenda hechos o actos de carácter económico, contable, jurídico o administrativo, relativos a una persona física o jurídica, que pudiera ser útil para un competidor.

C) Esté amparada por una cláusula contractual de confidencialidad.

Asimismo, los oferentes, tanto personas físicas como jurídicas, deberán considerar como causal que fundamenta el carácter confidencial de la información que entregan, ya sea propia o de terceros, en el siguiente numeral:

II) Los datos personales que requieran previo consentimiento informado.

Marque con una cruz (X) la causal a la que refiere.

FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO:

ACLARACIÓN DE FIRMA:

Fecha: ____/____/____

RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD (a completar por la A.N.C.)

Fecha: ____/____/____

Firma y carpeta del funcionario receptor de la información: _____

Nombre: _____

Es obligatorio proporcionar los datos marcados con asterisco (*)

Si quien suscribe es un apoderado, se necesita adjuntar: carta poder con cláusula de vigencia del mismo o testimonio por exhibición del mandato.