

## **ANEXO N° 2: FORMULARIO N°1 INDIVIDUALIZACIÓN DEL INTERESADO**

Por intermedio de la presente, el suscrito se compromete a participar en el proceso definido mediante Perímetro de Exclusión que dispone Condiciones de Operación y de Utilización de Vías Específicas para Servicios de Taxis Colectivos de la Provincia de Santiago y las Comunas de Puente Alto y San Bernardo, de acuerdo a las condiciones y requerimientos establecidos en la respectiva resolución.

N° de Servicio Solicitado: \_\_\_\_\_

Nombre Completo o Razón Social del Interesado: \_\_\_\_\_

Domicilio del Interesado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del Interesado: \_\_\_\_\_

### 1. Identificación del Interesado

N° Servicio	Nombre Completo o Razón Social del Interesado	Nombre Uso Comercial	Nombre Fantasía (Sólo Persona Jurídica)	Tipo Persona Jurídica (Sólo Persona Jurídica)	RUT	DV	Dirección	Comuna	Email	Teléfono

### 2. Representante (s) Legal (es) (Sólo Persona Jurídica)

N° Servicio	Nombres Representante Legal	Apellido Paterno	Apellido Materno	RUT	DV	Dirección	Comuna	Email	Teléfono	Forma de Actuar	Tipo de Representación (Titular o Suplente)	Facultad de Delegar (Si/No)

\_\_\_\_\_  
Firma y RUT del Interesado o el (los) Representante (s) Legal (es)

Junto con lo anterior, el interesado deberá presentar en archivos digitales la base de datos configurada en el formato del cuadro siguiente, y adjuntarlos a su solicitud de inscripción. Dicha base de datos debe ser preparada en una Planilla Excel, como se muestra a continuación.

### **Estructura de la base de datos:**

#### 1. Identificación del Interesado

N° Servicio	Nombre Completo o Razón Social del Interesado	Nombre Uso Comercial	Nombre Fantasía (Sólo Persona Jurídica)	Tipo Persona Jurídica (Sólo Persona Jurídica)	RUT	DV	Dirección	Comuna	Email	Teléfono

#### 2. Representante (s) Legal (es) (Sólo Persona Jurídica)

N° Servicio	Nombres Representante Legal	Apellido Paterno	Apellido Materno	RUT	Dirección	Comuna	Email	Teléfono	Forma de Actuar	Tipo de Representación	Facultad de Delegar

### **Donde:**

N° de Servicio: debe ser escrito sin espacios. Ej: 250

Rut: escribir sin puntos y sin espacios. Ej: 21555444

El resto de los campos deben completarse con letra mayúscula.



## **ANEXO N°2: FORMULARIO N° 2**

### **IDENTIFICACIÓN DE LA FLOTA PRESENTADA**

El presente formulario, además de permitir la identificación detallada de cada uno de los vehículos de la flota presentada, tiene por objeto declarar el compromiso, con el interesado individualizado a continuación, de cada uno de los propietarios firmantes para destinar su respectivo vehículo al Servicio solicitado en el proceso definido mediante Perímetro de Exclusión que dispone Condiciones de Operación y de Utilización de Vías Específicas para Servicios de Taxis Colectivos de la Provincia de Santiago y las Comunas de Puente Alto y San Bernardo.

N° del Servicio solicitado: \_\_\_\_\_

Nombre Completo o Razón Social del Interesado: \_\_\_\_\_

Nombre (s) del (los) Representante (s) Legal (es) que Firma el Formulario (Sólo si es Persona Jurídica): \_\_\_\_\_

RUT del (los) Representante (s) Legal (es) que Firma el Formulario (Sólo si es Persona Jurídica): \_\_\_\_\_

N°	N° Servicio	Placa Patente*	Año de Fabricación	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	RUT Propietario	D.V. Rut Propietario	Firma Propietario
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

\*Sin dígito verificador

\_\_\_\_\_  
Firma y RUT del Interesado o el (los) Representante (s) Legal (es)

Junto con lo anterior, el interesado deberá presentar en archivos digitales la base de datos configurada en el formato del cuadro siguiente, y adjuntarlos a su solicitud de inscripción. Dicha base de datos debe ser preparada en una Planilla Excel, como se muestra a continuación.

**Estructura de la base de datos:**

N° De Servicio	Placa Patente	Año De Fabricación	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Rut Propietario	D.V. Rut Propietario

**Donde:**

N° de Servicio: debe ser escrito sin espacios. Ej: 250

Placa Patente: debe ser escrito sin dígito verificador, con letra mayúscula y sin espacios. Ej: AB2585 - ABCD25

Año de Fabricación: debe ser escrito sin espacios. Ej: 1993

Rut Propietario: escribir sin puntos y sin espacios. Ej: 21555444

D.V. Rut Propietario: corresponde al dígito verificador del Rut del Propietario.



**ANEXO N°2: FORMULARIO N°2**  
**DECLARACIÓN JURADA NOTARIAL**

En....., a ..... de ..... de 20....

*(La persona que suscribe), cedula nacional de identidad N°....., propietario del vehículo placa patente única....., declara bajo fe de juramento que cuenta con un vínculo jurídico a su respecto con (Nombre completo o Razón social del interesado), para prestar servicio de transporte público de pasajeros en la modalidad de taxi colectivo urbano, en la línea N°.....*

.....

Firma

Nombre:

CI:

