

**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y A
REGIDOS POR EL DS. N° 99, DE 2000,
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA**



I. DATOS DE LA DECLARACION

| | | | | | |
|-------------------------|----|------|----------|---------------|--|
| FECHA DE LA DECLARACION | | | CIUDAD | REGION | TIPO DE DECLARACION <input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| 26 | 05 | 2014 | Santiago | Metropolitana | |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| FRANZ | THORUD | CRISTIAN ASHLEY |
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO | |
| ABOGADO | Miraflores 178, piso 7, comuna de Santiago | |
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE | PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | SUPERINTENDENTE |
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 1° | 14.03.2014 | SANTIAGO |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

No hay-----

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| ----- | ----- | ----- |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| ----- | ----- | ----- |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| ----- | ----- | ----- |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| ----- | ----- | ----- |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| ----- | ----- | ----- |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| ----- | ----- | ----- |

3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO

| | | | |
|--|--|--|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA | |
| No hay | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | | |
| ----- | | | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |
| ----- | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE | |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA | |
| No hay | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | | |
| ----- | | | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |
| ----- | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE | |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA | |
| No hay | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | | |
| ----- | | | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |
| ----- | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE | |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): | |

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO

| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | | TIPO DE SOCIEDAD | |
|---|--|---|--|
| Sociedad de Inversiones y Asesorías Los Chungungos Ltda. | | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | |
| RUT DE LA SOCIEDAD | | | |
| 76.173.460-1 | | | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | | | |
| 10/09/2004 | | | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | | | |
| Foja 31382 N°23281, de 30/09/2004; Registro de Comercio de Santiago | | | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) | |
| 08/10/2004 | | 10 años | |
| TIPO DE PARTICIPACION | | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION | |
| <input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:50% <input type="checkbox"/> Trabajo: | | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | | TIPO DE SOCIEDAD | |
| ----- | | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | |
| RUT DE LA SOCIEDAD | | | |
| ----- | | | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | | | |
| ----- | | | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | | | |
| ----- | | | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) | |
| ----- | | | |
| TIPO DE PARTICIPACION | | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION | |
| <input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | | TIPO DE SOCIEDAD | |
| | | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | |
| RUT DE LA SOCIEDAD | | | |
| | | | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | | | |
| | | | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | | | |
| | | | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) | |
| | | | |
| TIPO DE PARTICIPACION | | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION | |
| <input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | |


| | |
|---|--------------------|
| 2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES | |
| No hay | ----- |
| ----- | ----- |
| INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE | CAPITAL APROXIMADO |

V. DECLARACION

1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
2. DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

VI. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

| | |
|--|------------------------|
| LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE | |
| | |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| | |
| CARGO QUE OCUPA | GRADO |
| | ENTIDAD U ORGANISMO |



FIRMA DEL DECLARANTE

Ministro de Fe



FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE