



UNIÓN DEMÓCRATA INDEPENDIENTE

FECHA DE INSCRIPCIÓN

03 DE MAYO DE 1989

ÁMBITO DE ACCIÓN

EN TODAS LAS REGIONES DEL PAÍS

DOMICILIO

AVDA. SUECIA N° 286, PROVIDENCIA, SANTIAGO

TELÉFONO

222414200

SITIO WEB

www.udi.cl

DIRECTIVA CENTRAL:

PRESIDENTE

JAVIER MACAYA DANÚS

SECRETARIO GENERAL

MARÍA JOSÉ HOFFMANN OPAZO

VICEPRESIDENTE

ISABEL PLÁ JARUFE

VICEPRESIDENTE

GUSTAVO SANHUEZA DUEÑAS

VICEPRESIDENTE

JOSÉ MANUEL PALACIOS PARRA

VICEPRESIDENTE

SERGIO GAHONA SALAZAR

VICEPRESIDENTE

PATRICIA ACEVEDO GONZÁLEZ

PROSECRETARIO

KATERINE MONTEALEGRE NAVARRO

TESORERO

NICOLÁS NOMÁN GARRIDO

Cantidad de afiliados [aquí](#).

ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN:	22 DE OCTUBRE DE 1988 NOTARIO PÚBLICO DE SANTIAGO PATRICIO RABY BENAVENTE
	07 DE NOVIEMBRE DE 1988 NOTARIO PÚBLICO DE SANTIAGO PATRICIO RABY BENAVENTE
PUBLICACIÓN EXTRACTO:	15 DE NOVIEMBRE DE 1988 DIARIO OFICIAL
ESCRITURA DE MODIFICACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 1992 NOTARIO PÚBLICO DE SANTIAGO ROBERTO MOSQUERA G
	06 DE MAYO DE 1993 NOTARIO PÚBLICO DE SANTIAGO ROBERTO MOSQUERA G
PUBLICACIÓN EXTRACTO:	31 DE MAYO DE 1993 DIARIO OFICIAL
ESCRITURA DE MODIFICACIÓN:	01 DE JULIO DE 2002 NOTARIO PÚBLICO DE SANTIAGO ROBERTO MOSQUERA G
PUBLICACIÓN EXTRACTO:	05 DE JULIO DE 2002 DIARIO OFICIAL
ESCRITURA DE MODIFICACIÓN:	17 DE AGOSTO DE 2005 NOTARIO PÚBLICO DE SANTIAGO ROBERTO MOSQUERA G
PUBLICACIÓN EXTRACTO:	24 DE SEPTIEMBRE DE 2005 DIARIO OFICIAL
ESCRITURA DE MODIFICACIÓN:	12 DE OCTUBRE DE 2016 R. ALFREDO MARTIN ILLANES NOTARIO PÚBLICO TITULAR DÉCIMO QUINTA NOTARÍA DE SANTIAGO
	14 DE SEPTIEMBRE DE 2018 R. ALFREDO MARTIN ILLANES NOTARIO PÚBLICO TITULAR DÉCIMO QUINTA NOTARÍA DE SANTIAGO
PUBLICACIÓN EXTRACTO:	09 DE NOVIEMBRE DE 2018 SITIO ELECTRÓNICO SERVICIO ELECTORAL



FICHA MILITANCIA UNIÓN DEMÓCRATA INDEPENDIENTE

Folio N°

REGIÓN:

NOMBRES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

RUT

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

DOMICILIO

NÚMERO /DEPTO

COMUNA

ACTIVIDAD O PROFESIÓN

FONO CELULAR

FONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO E-MAIL

DATOS ELECTORALES

COMUNA

Nº DE MESA

CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL

LUGAR

FECHA

FIRMA
SOLICITANTE

PATROCINANTE

NOMBRE

RUT

FIRMA
PRESIDENTE

FIRMA
PATROCINANTE

FIRMA
SECRETARIO GENERAL

FECHA DE RECEPCIÓN

SOLICITANTE



FICHA REGISTRO
UNIÓN DEMÓCRATA INDEPENDIENTE

Nº

REGIÓN:

-

RUT NOMBRES

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO DOMICILIO

- -

NÚMERO DEPTO VILLA O POBLACIÓN

- -

FONO PARTICULAR FONO CELULAR OFICINA

ACTIVIDAD O PROFESIÓN COMUNA

@

CORREO ELECTRÓNICO E-MAIL

APORTE MENSUAL

CUOTA MENSUAL \$50.000 \$40.000 \$30.000 \$20.000 \$15.000 \$10.000 \$5.000 \$2.000

OTRO MONTO \$

FORMA DE PAGO

DESCUENTO MENSUAL TARJETA DE CRÉDITO *

VISA MASTER DINERS AMEX OTRA

Nº DE TARJETA DE CRÉDITO FECHA DE VENCIMIENTO

- DESCUENTO AUTOMATICO A TRAVES DE CUENTA CORRIENTE (PAC)** COMPLETAR AUTORIZACIÓN PAC (HOJA APARTE)
- CHEQUE NOMINATIVO Y CRUZADO A NOMBRE DE UNIÓN DEMÓCRATA INDEPENDIENTE POR AÑO COMPLETO
- DESCUENTO MENSUAL TARJETA PRESTO

Nº DE TARJETA FECHA DE VENCIMIENTO

CANCELAR CUOTA CORRESPONDIENTE A MONTO

AL EFECTUAR CUALQUIER PAGO FIRME Y EXIJA SU RECIBO DE APORTES

OBSERVACIONES

-

LUGAR FECHA FIRMA

Por este acto autorizo a TRANSBANK S.A. a cargar en mi tarjeta de crédito aquí individualizada, el valor en pesos, aquí indicado más abajo. Este cargo se efectuara en forma mensual durante la vigencia del presente mandato. Convengo que la UDI enviara a TRANSBANK S.A. periódicamente la información de cobro correspondiente, liberando a TRANSBANK S.A. de toda responsabilidad si ello no ocurriera. El cargo se hará efectivo a partir de la fecha en que esta autorización sea aceptada por TRANSBANK S.A. En caso que la autorización no sea aceptada, esta situación será comunicada al titular de la tarjeta a través de la UDI. El servicio entregado por la UDI será de responsabilidad única y exclusiva de la UDI, liberando a TRANSBANK S.A. de cualquier obligación al respecto. En el evento que TRANSBANK S.A. no pudiese por cualquier circunstancia efectuar el cargo correspondiente comunicará esta situación a la UDI para que se comunique con el mandante y regularice la situación. La presente autorización se entenderá para todos los efectos legales dada el mismo día en que se lleve a efecto el cargo en la tarjeta de crédito. Asimismo, se entenderá renovada mes a mes en tanto no se revoque por escrito. En consideración a este servicio, convengo además que si cualquiera de las cuotas mensuales no fuese pagada por cualquier causa, TRANSBANK S.A. no tendrá responsabilidad alguna aunque de dicho no pago pueda resultar algún perjuicio para el mandante o para la UDI.



Ficha de Registro Unión Demócrata Independiente

FOLIO N°

MILITANTE SIMPATIZANTE

REGIÓN

RUT - NOMBRES

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

FECHA NACIMIENTO DIRECCION

NUMERO - DEPTO VILLA O POBLACION COMUNA

FONO PARTICULAR FONO OFICINA CELULAR

ACTIVIDAD O PROFESION

CORREO ELECTRONICO E-MAIL @

PATROCINANTE 1
RUT =

PATROCINANTE 2
RUT =

FIRMA

FIRMA

APORTE MENSUAL

CUOTA MENSUAL: \$50.000 \$40.000 \$30.000 \$20.000 \$15.000 \$10.000 \$5.000 \$2.000
 OTRO MONTO \$

FORMA DE PAGO

DESCUENTO MENSUAL TARJETA DE CREDITO*
 VISA MASTER DINERS AMEX OTRA

N° TARJETA CREDITO

FECHA DE VENCIMIENTO -

DESCUENTO AUTOMATICO A TRAVES DE CUENTA CORRIENTE (PAC) **COMPLETAR AUTORIZACION PAC (HOJA APARTE)

CHEQUE NOMINATIVO Y CRUZADO A NOMBRE DE UNION DEMOCRATA INDEPENDIENTE POR AÑO COMPLETO

DESCUENTO MENSUAL TARJETA PRESTO

N° TARJETA

FECHA DE VENCIMIENTO -

CANCELO CUOTA CORRESPONDIENTE A MONTO \$

AL EFECTUAR CUALQUIER PAGO, FIRME Y EXIJA SU RECIBO DE APORTES

OBSERVACIONES

LUGAR

FECHA

FIRMA

*Por este acto autorizo a TRANSBANK S.A. a cargar en mi tarjeta de crédito aquí individualizada, el valor en pesos, mensual indicado mas abajo. Este cargo se efectuará en forma mensual durante la vigencia del presente mandato. Convengo que la UDI enviará a Transbank S.A. periódicamente la información de cobro correspondiente, liberando a Transbank S.A. de toda responsabilidad si ello no ocurriera. El cargo se hará efectivo a partir de la fecha en que esta autorización sea aceptada por Transbank S.A.. En caso que la autorización no sea aceptada, esta situación será comunicada al titular de la tarjeta de crédito a través de la UDI. El servicio entregado por la UDI será de responsabilidad única y exclusiva de la UDI y liberando a Transbank S.A. de cualquier obligación al respecto. En el evento que Transbank S.A. no pudiese por cualquier circunstancia efectuar el cargo correspondiente, comunicará esta situación a la UDI para que se comunique con el mandante y regularice la situación. La presente autorización se entenderá para todos los efectos legales dada el mismo día en que se lleve a efecto el cargo en la tarjeta de crédito. Asimismo, se entenderá renovada mes a mes en tanto no se revoque por escrito. En consideración a este servicio, convengo además que si cualquiera de las cuotas mensuales no fuese pagada por cualquier causa, Transbank S.A. no tendrá responsabilidad alguna aunque de dicho no pago pueda resultar algún perjuicio para el mandante o para la UDI.