

**DECLARACIÓN DE PATRIMONIO PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES**

- Declara por obligación legal.
- Adhiere voluntariamente a buenas prácticas<sup>1</sup>

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	<b>TIPO DE DECLARACION</b> <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por cese de funciones <input type="checkbox"/> Actualización por nuevo cargo <input type="checkbox"/> Otra actualización
14	04	2016	IQUIQUE	TARAPOCA	

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
JOFRE	CARETAS	ALVARO ARTURO
R.U.T.	PROFESIÓN U OFICIO	ESTADO CIVIL
[REDACTED]	COMUNICADOR	<input type="checkbox"/> Casado/a <input checked="" type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado/a judicialmente <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Conviviente civil
RÉGIMEN PATRIMONIAL DEL MATRIMONIO	DOMICILIO	
<input type="checkbox"/> Sociedad conyugal <input type="checkbox"/> Otro	[REDACTED]	
Se excluyen bienes del cónyuge mujer casada bajo el régimen patrimonial de sociedad conyugal, administrados por ella de conformidad con los artículos 150, 166 y 167 del Código Civil: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

ORGANISMO/ÓRGANO/EMPRESA	DEPENDENCIA	CARGO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**III. PATRIMONIO DEL DECLARANTE**

**1. BIENES INMUEBLES**

DESTINO DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	
HABITACIONAL	ANTONO PRAT 430 DEPTO 801	
CLASE DE PROPIEDAD	INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input checked="" type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número:	Año:
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:
	ROL DE AVALÚOS	IQUIQUE
707 - 20		
GRAVÁMENES		
Tipo:	Tipo:	Tipo:

<sup>1</sup> El Instructivo Presidencial N° 2 de 2015 establece buenas prácticas en materia de declaraciones de intereses y de patrimonio para ciertas personas que no están obligadas en virtud de la ley, las que pueden completar la presente declaración.

Inscripción N°	33 41	Inscripción N°	Inscripción N°
Fojas:	17 99	Fojas:	Fojas:
Año:	19 96	Año:	Año:
Registro de:		Registro de:	Registro de:
Conservador de Bienes Raíces de:	LOWME	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)			
TASACIÓN FISCAL <sup>2</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>3</sup>	OTRO	
\$ 35.457.037.-	\$ 250.000.000.-		

DESTINO DEL INMUEBLE		UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD		INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número:	Año:	
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:	
	ROL DE AVALÚOS		
GRAVÁMENES			
Tipo:	Tipo:	Tipo:	
Inscripción N°	Inscripción N°	Inscripción N°	
Fojas:	Fojas:	Fojas:	
Año:	Año:	Año:	
Registro de:	Registro de:	Registro de:	
Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)			
TASACIÓN FISCAL <sup>4</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>5</sup>	OTRO	

DESTINO DEL INMUEBLE		UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD		INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número:	Año:	
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:	
	ROL DE AVALÚOS		
GRAVÁMENES			
Tipo:	Tipo:	Tipo:	
Inscripción N°	Inscripción N°	Inscripción N°	
Fojas:	Fojas:	Fojas:	
Año:	Año:	Año:	
Registro de:	Registro de:	Registro de:	

<sup>2</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>3</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>4</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>5</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL <sup>6</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>7</sup>	OTRO

<b>2. VEHÍCULOS</b>		
TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input type="checkbox"/> Automóvil <input checked="" type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta	CHEVROLET	EQUINOX
	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	2006	CVLY 90
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
	ZCNDL73FS66115139	
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL <sup>8</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>9</sup>	GRAVÁMENES <sup>10</sup>
	\$ 4.000.000.-	

TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta		
	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL <sup>11</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>12</sup>	GRAVÁMENES <sup>13</sup>

TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta		
	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL <sup>14</sup>	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO <sup>15</sup>	GRAVÁMENES <sup>16</sup>

<sup>6</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>7</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>8</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>9</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>10</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>11</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>12</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>13</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>14</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>15</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>16</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

--	--	--

3. INMUEBLES Y VEHÍCULOS MOTORIZADOS UBICADOS EN EL EXTRANJERO (VOLUNTARIO) <sup>17</sup>	
<input type="checkbox"/> Inmueble <input type="checkbox"/> Vehículo motorizado	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO
PAÍS DE UBICACIÓN	
SINGULARIZACIÓN	
<input type="checkbox"/> Inmueble <input type="checkbox"/> Vehículo motorizado	VALOR COMERCIAL APROX. O ESTIMADO
PAÍS DE UBICACIÓN	
SINGULARIZACIÓN	

4. VALORES O INSTRUMENTOS TRANSABLES	
TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

<sup>17</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR		CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR		FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO		CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

5. DERECHOS EN COMUNIDADES O SOCIEDADES	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
RUT DE LA 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):
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
Número: Fecha: Registro:	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: <input type="checkbox"/> Otro:
	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS O ESTIMADOS) <sup>18</sup>	OTROS

NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
RUT DE LA 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):
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
Número: Fecha: Registro:	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
	<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: <input type="checkbox"/> Otro:

<sup>18</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS O ESTIMADOS) <sup>19</sup>	OTROS

NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
	<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 CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
Número:	<input type="checkbox"/> Capital:
Fecha:	<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:
Registro:	<input type="checkbox"/> Trabajo:
	<input type="checkbox"/> Otro:
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS O ESTIMADOS) <sup>20</sup>	OTROS

<b>6. PASIVO DEL DECLARANTE (Sólo es obligatorio si supera el equivalente a 100 UTM)</b>	
TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input type="checkbox"/> Crédito hipotecario	
<input type="checkbox"/> Crédito de consumo	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o debito casa comercial	
<input type="checkbox"/> Otro:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS) <sup>21</sup>	
PLAZO DE VENCIMIENTO	GARANTÍAS OTORGADAS

<sup>19</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>20</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>21</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input type="checkbox"/> Crédito hipotecario <input type="checkbox"/> Crédito de consumo <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o debito casa comercial <input type="checkbox"/> Otro:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS) <sup>22</sup>	
PLAZO DE VENCIMIENTO	GARANTÍAS OTORGADAS

TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input type="checkbox"/> Crédito hipotecario <input type="checkbox"/> Crédito de consumo <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o debito casa comercial <input type="checkbox"/> Otro:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS) <sup>23</sup>	
PLAZO DE VENCIMIENTO	GARANTÍAS OTORGADAS

TIPO DE OBLIGACIÓN O DEUDA	MONTO ADEUDADO
<input type="checkbox"/> Crédito hipotecario <input type="checkbox"/> Crédito de consumo <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito bancaria <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito o debito casa comercial <input type="checkbox"/> Otro:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ACREEDOR	
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS) <sup>24</sup>	
PLAZO DE VENCIMIENTO	GARANTÍAS OTORGADAS

7. OTROS VALORES O BIENES DEL DECLARANTE (DECLARACIÓN VOLUNTARIA)		
7.1 DEPÓSITOS Y CUENTAS BANCARIAS <sup>25</sup>		
TIPO DE COLOCACIÓN	MONTO O SALDO LÍQUIDO APROX. O ESTIMADO	INSTITUCIÓN CAPTADORA
<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista <input type="checkbox"/> Depósito a plazo <input type="checkbox"/> Otro:		
<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista <input type="checkbox"/> Depósito a plazo <input type="checkbox"/> Otro:		
<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista <input type="checkbox"/> Depósito a plazo <input type="checkbox"/> Otro:		

<sup>22</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>23</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>24</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

<sup>25</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.

7.2 NAVES Y AERONAVES SUJETOS A REGISTRO <sup>26</sup>	
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO O ESTIMADO
7.3 BIENES MUEBLES	
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
7.4 OTROS (Por ejemplo, cuentas corrientes, deudas por cobrar, etc.)	
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO

#### IV. PATRIMONIO DEL CÓNYUGE DEL DECLARANTE CASADO/A EN RÉGIMEN DE SOCIEDAD CONYUGAL

Se excluyen bienes del cónyuge mujer casada bajo el régimen patrimonial de sociedad conyugal, administrados por ella de conformidad con los artículos 150, 166 y 167 del Código Civil.

1. BIENES INMUEBLES		
DESTINO DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD	INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o Individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número:	Año:
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:
	ROL DE AVALÚOS	
GRAVÁMENES		
Tipo:	Tipo:	Tipo:
Inscripción N°	Inscripción N°	Inscripción N°
Fojas:	Fojas:	Fojas:
Año:	Año:	Año:
Registro de:	Registro de:	Registro de:

<sup>26</sup> Su declaración constituye una "buena práctica" para las personas que se indican en el Instructivo Presidencial N° 2.



Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX.	OTRO

DESTINO DEL INMUEBLE	UBICACIÓN	
CLASE DE PROPIEDAD	INSCRIPCIÓN DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> Plena o individual <input type="checkbox"/> Comunidad o copropiedad <input type="checkbox"/> Propiedad fiduciaria <input type="checkbox"/> Otra	Número:	Año:
	Fojas:	Conservador de Bienes Raíces de:
	ROL DE AVALÚOS	
GRAVÁMENES		
Tipo:	Tipo:	Tipo:
Inscripción N°	Inscripción N°	Inscripción N°
Fojas:	Fojas:	Fojas:
Año:	Año:	Año:
Registro de:	Registro de:	Registro de:
Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:	Conservador de Bienes Raíces de:
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX.	OTRO

<b>2. VEHÍCULOS</b>		
TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta		
	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX.	GRAVÁMENES

TIPO DE VEHÍCULO	MARCA	MODELO
<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Jepp o camioneta <input type="checkbox"/> Vehículo de carga <input type="checkbox"/> Vehículo de transporte de pasajeros <input type="checkbox"/> Moto o motocicleta		
	AÑO DE FABRICACIÓN	PLACA PATENTE ÚNICA
	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS

	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	AÑO DE INSCRIPCIÓN
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)		
TASACIÓN FISCAL	VALOR COMERCIAL APROX.	GRAVÁMENES

<b>3. VALORES O INSTRUMENTOS TRANSABLES</b>	
TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

TÍTULO O DOCUMENTO REPRESENTATIVO DEL VALOR	CANTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMISOR	FECHA DE EMISIÓN
NÚMERO DE SERIE Y/O FOLIO	CANTIDAD APROXIMADA QUE REPRESENTA

<b>4. DERECHOS EN COMUNIDADES O SOCIEDADES</b>	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
RUT DE LA 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):
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
Número: Fecha: Registro:	NATURALEZA DE LOS DERECHOS
	<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: <input type="checkbox"/> Otro:
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN

PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS)	OTROS

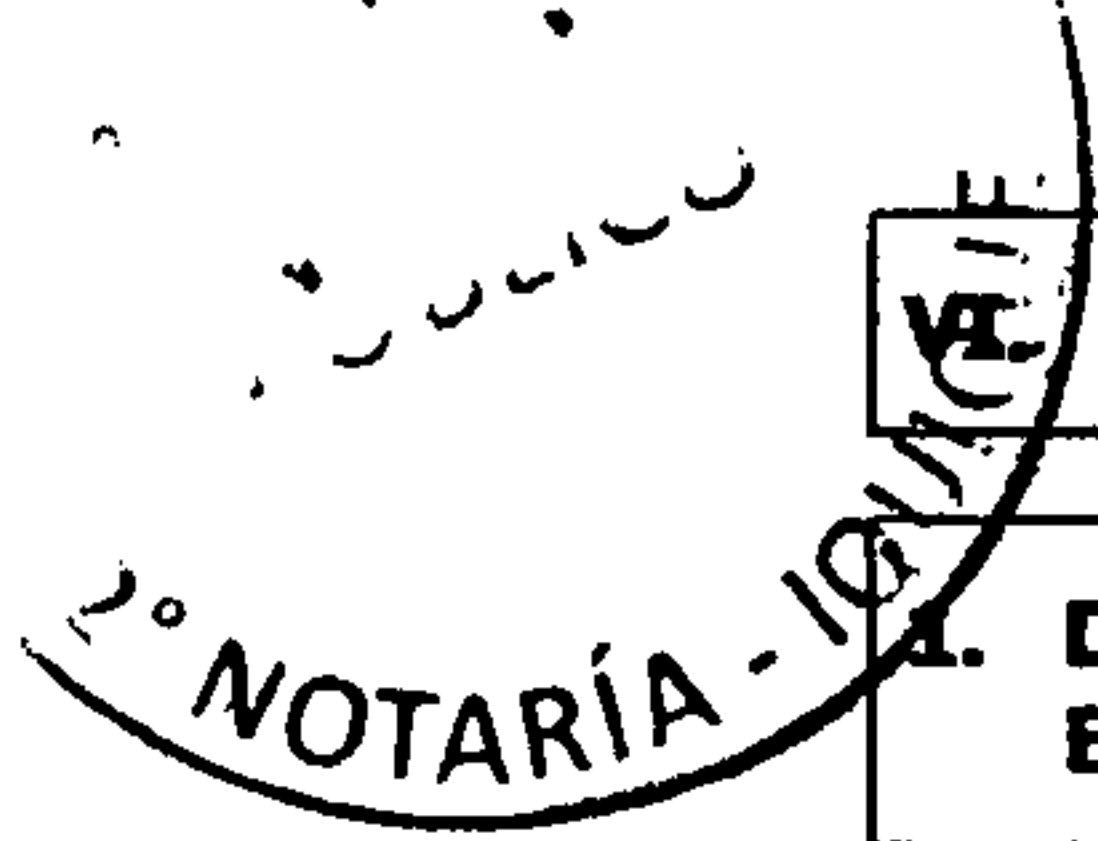
NOMBRE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD	TIPO DE SOCIEDAD O COMUNIDAD
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por 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):
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
Número: Fecha: Registro:	NATURALEZA DE LOS DERECHOS <input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: <input type="checkbox"/> Otro:
PORCENTAJE DE LOS DERECHOS	PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
PERSONA NATURAL O JURÍDICA A TRAVÉS DE LA QUE SE TIENEN LOS DERECHOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
OTROS DATOS O ANTECEDENTES (VOLUNTARIOS)	
PATRIMONIO O VALOR CORRIENTE DE LA SOCIEDAD O COMUNIDAD (APROXIMADOS)	OTROS

5. OTROS VALORES O BIENES DEL CÓNYUGE DEL DECLARANTE (DECLARACIÓN VOLUNTARIA)		
<b>5.1 DEPÓSITOS Y CUENTAS BANCARIAS</b>		
TIPO DE COLOCACIÓN	MONTO O SALDO LÍQUIDO	INSTITUCIÓN CAPTADORA
<input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorro a la vista <input type="checkbox"/> Depósito a plazo <input type="checkbox"/> Otro:		
<b>5.2 BIENES MUEBLES</b>		
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO	

5.3 OTROS	
DESCRIPCIÓN	VALOR APROXIMADO

**V. COMUNIDADES, SOCIEDADES O EMPRESAS CONTROLADAS O SOBRE LAS QUE SE INFLUYE DECISIVAMENTE**

Tipo de relación	NOMBRE DE LA COMUNIDAD, SOCIEDAD O EMPRESA	
<input type="checkbox"/> Es controlador (art. 97, ley Nº 18.045) <input type="checkbox"/> Influye decisivamente en la administración o gestión (art. 99, ley Nº 18.045).	VALORIZACIÓN APROXIMADA DE LA PARTICIPACIÓN	
	RELACIÓN DE BIENES INMUEBLES	
	RELACIÓN DE DERECHOS, ACCIONES Y VALORES	
Tipo de relación	NOMBRE DE LA COMUNIDAD, SOCIEDAD O EMPRESA	
<input type="checkbox"/> Es controlador (art. 97, ley Nº 18.045) <input type="checkbox"/> Influye decisivamente en la administración o gestión (art. 99, ley Nº 18.045).	VALORIZACIÓN APROXIMADA DE LA PARTICIPACIÓN	
	RELACIÓN DE BIENES INMUEBLES	
	RELACIÓN DE DERECHOS, ACCIONES Y VALORES	



**VI. DECLARACIÓN**

1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
  2. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO SE HAN OMITIDO BIENES NI DATOS RELEVANTES
  3. DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS, AL ASUMIR UN NUEVO CARGO O EMPLEO QUE OBLIGUE A LA DECLARACIÓN DE PATRIMONIO, Y AL CESAR POR CUALQUIER CAUSA EN EL CARGO.
  4. AUTORIZO A COMUNICAR O TRANSMITIR LOS DATOS PERSONALES, NO EXIGIDOS POR LA LEY Y CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, CONFORME A LA LEY Nº 19.628<sup>27</sup>.
- Sí  
 NO

*[Handwritten signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

\_\_\_\_\_  
TIMBRE O CARGO DE RECEPCIÓN



Firmo ante mi don **ALVARO ARTURO JOFRE CACERES**, Cedula de Identidad N° [REDACTED] Doy Fe. Iquique 14 de Abril del 2016.-

*[Handwritten signature]*  
Circular stamp: **ABNER POZA MATUS**  
**NOTARIO PÚBLICO**  
**NOTARÍA - IQUIQUE**

<sup>27</sup> La comunicación o transmisión de datos, o darlos a conocer de cualquier forma a personas distintas del titular, sólo puede efectuarse cuando la ley lo autorice o el titular consienta expresamente en ello.

**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES**

- Declara por obligación legal.
- Adhiere voluntariamente a buenas prácticas<sup>1</sup>.

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
14-04-2016	Quilicura	TARAPOA	<input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T.			
[REDACTED]			

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
JOFRÉ	CÁCENES	ALVARO ARTURO

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
COMUNICADOR SOCIAL	[REDACTED]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

CALIDAD JURÍDICA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

<b>1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES</b>
COMUNICADOR
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

<b>2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES</b>		
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
ADMINISTRATIVA	CONTRATO INDEFINIDO	\$ 500.000.-
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
18 AÑOS	COMUNICACIONES BRAVA S.A	76 279 899-9
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL

<sup>1</sup> El Instructivo Presidencial N° 2 de 2015 establece buenas prácticas en materia de declaraciones de intereses y de patrimonio para ciertas personas que no están obligadas en virtud de la ley, las que pueden completar la presente declaración.

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
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<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):
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
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<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):
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
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial
NATURALEZA DEL VINCULO		

<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar):		<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):
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APOORTE
<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
SOL. COMUNICACIONES BADA 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	
79 987 980 - 8	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
06 - 03 - 1990	
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 checked="" type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input checked="" 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
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

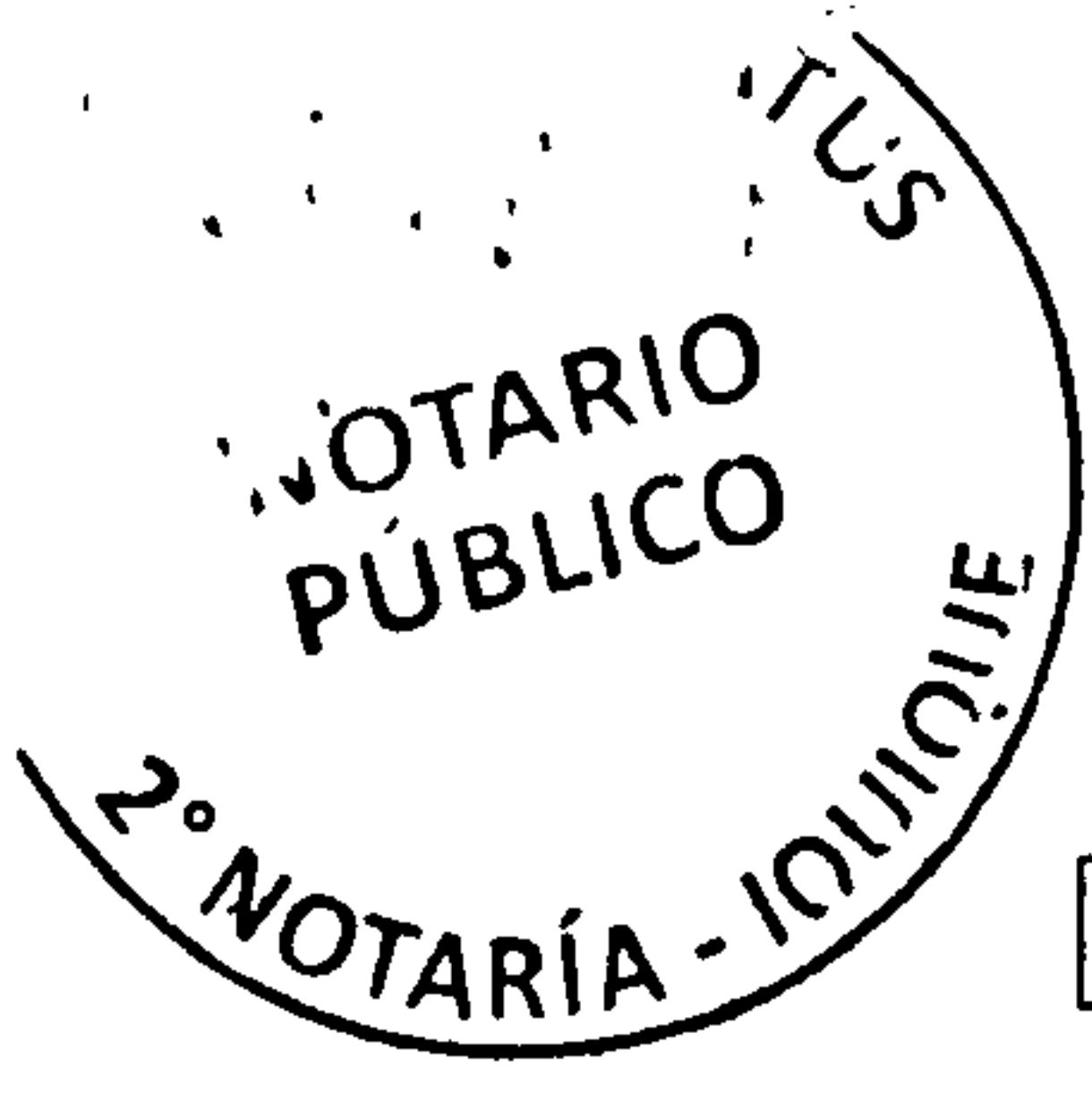
<b>2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES</b>	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO

<b>V. ACTIVIDADES PROFESIONALES Y ECONOMICAS EN LAS QUE HAYA PARTICIPADO EN LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA ASUNCION EN EL CARGO</b>

<b>VI. DECLARACION</b>
------------------------

<b>1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.</b>
<b>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.</b>
<b>3. AUTORIZO A COMUNICAR O TRANSMITIR LOS DATOS PERSONALES, NO EXIGIDOS POR LA LEY Y CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, CONFORME A LA LEY Nº 19.628<sup>2</sup>.</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

<sup>2</sup> La comunicación o transmisión de datos, o darlos a conocer de cualquier forma a personas distintas del titular, sólo puede efectuarse cuando la ley lo autorice o el titular consienta expresamente en ello.



**VII. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE**

**LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE**

Abner Poza Matus		_____
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
Notario Publico	_____	2º Notaría Iquique
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

*[Handwritten Signature]*  
**FIRMA DEL DECLARANTE**



\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**

Firmo ante mi don **ALVARO ARTURO JOFRE CACERES**, Cedula de Identidad N° [REDACTED] Doy Fe. Iquique 14 de Abril del 2016.-

