

INSTRUCTIVO DE FORMULARIO DE RELACIONADO DE PROCEDENCIAS

- I) El número asignado al trámite en su inicio en el MSP, por ej: 12/001/1/***/**** o 12/001/3/***/****.
- II) Persona física: nombre, apellido y número de cédula de identidad

Persona jurídica: denominación social y número de RUT
- III) Para el caso, de no contar con datos del último titular registrado en el MSP, se debe solicitar constancia de inscripción en el Registro de Empresas ante la Dirección de la División Servicios de Salud.
- IV) De la documentación a presentar, de conformidad con lo indicado en el relacionado: mediante testimonio notarial por exhibición, con la adhesión del correspondiente montepío notarial, expedido a la fecha del trámite para el MSP.
- V) Para el caso de: a) Empresas Unipersonales y Sociedades de Hecho: mediante certificado notarial acreditar: identificación (nombres, apellidos y número de cédula de identidad), número de inscripción ante los organismos fiscales, número de RUT, domicilio fiscal y constituido; b) Personas Jurídicas: mediante Certificado Notarial, acreditar naturaleza jurídica, vigencia, representación, objeto, identificación de todos los integrantes de la sociedad, con indicación del número de cuotas o porcentaje de participación social que a cada uno corresponde, inscripción en el RUT de la Dirección General Impositiva, domicilio fiscal y constituido.

En todos los casos, los certificados notariales se presentarán con su correspondiente montepío notarial, expedidos para el MSP.