



## Registro de Administradores de Edificios de Propiedad Horizontal Alta (Personas jurídicas o Empresas unipersonales)

---

**Fecha**

Quien suscribe, en representación de la empresa \_\_\_\_\_  
solicita la inscripción en el Registro de Administradores de Edificios de Propiedad  
Horizontal.

*(Datos personales del representante de la empresa)*

Nombre completo \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad \_\_\_\_\_

*(Datos de la Empresa)*

Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Firma del Representante:**

**Aclaración de firma:**