

CERTIFICADO ACREDITACIÓN RECEPCIÓN DE ALIMENTOS CUYA COMERCIALIZACIÓN SEA INVIABLE

N° FOLIO:	
-----------	--

CIUDAD	FECHA DE EMISIÓN

Información de Institución sin fines de Lucro (Emisora del Certificado)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
R.U.T. :	
N° REGISTRO ESPECIAL y FECHA	
DOMICILIO	
COMUNA	
GIRO	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	
ROL ÚNICO TRIBUTARIO	

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA QUE ENTREGA LOS ALIMENTOS

ROL ÚNICO TRIBUTARIO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO		COMUNA
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		ROL ÚNICO TRIBUTARIO

ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN SIN FINES DE LUCRO RECEPTORA FINAL DE ALIMENTOS

ROL ÚNICO TRIBUTARIO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO		COMUNA
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		ROL ÚNICO TRIBUTARIO

ANTECEDENTES DE INSTITUCION SIN FINES DE LUCRO DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS (INTERMEDIARIA)

ROL ÚNICO TRIBUTARIO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
NÚMERO REGISTRO ESPECIAL		

ANTECEDENTES DE LOS ALIMENTOS O PRODUCTOS ENTREGADOS.

DATOS GUÍAS DE DESPACHO						
N°	Fecha	Cantidad	Unid Medida	Descripción	Fecha Vcto. Alimento	Fecha Recepción

La institución receptora certifica que, en el mes de de 20....., ha recibido el tipo y cantidades de alimentos antes detallados, conforme a lo dispuesto a la normativa vigente.

NOMBRE DE PERSONA QUE RECIBE ALIMENTOS	
ROL ÚNICO TRIBUTARIO	
FECHA RECEPCIÓN	
FIRMA	
Institución sin fines de lucro que recibe alimentos para su entrega gratuita a personas de escasos recursos.	

NOMBRE DE PERSONA QUE RECIBE ALIMENTOS	
ROL ÚNICO TRIBUTARIO	
FECHA RECEPCIÓN	
FIRMA	
Institución sin fines de lucro con calidad de Intermediaria.	