



## CORTE SUPREMA

DECLARACIÓN DE INTERESES PARA MAGISTRADOS, FUNCIONARIOS Y AUXILIARES DEL  
PODER JUDICIAL REGIDOS POR EL ARTICULO 323 BIS DEL CODIGO ORGANICO DE  
TRIBUNALES

### I. DATOS DE LA DECLARACIÓN

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
25 agosto de 2008	Valparaíso	5a	<input type="checkbox"/> Primera Declaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualización Periódica

### II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
TORRES	ALLU	JULIO CESAR

PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO
ABOGADO	Plaza Justicia s/n Valparaíso

INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Poder Judicial	Corte de Apelaciones	Ministro

GRADO	ANTIGUEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
Segunda Categoría	8 de abril 1974	Valparaíso

1ª COPIA: INTERESADO

### III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES
Ninguna
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

### 2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	
Ninguna		
ANTIGUEDAD DEL VÍNCULO (años)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	
ANTIGUEDAD DEL VÍNCULO (años)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	
ANTIGUEDAD DEL VÍNCULO (años)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR



**DECLARACIONES DE APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO**

NOMBRE 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"/> Asociación o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Otra (especificar)
NINGUNA		
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		
NATURALEZA DEL VÍNCULO		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar)		
ANTIGUEDAD DEL VÍNCULO (años)		

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualente <input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir)

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
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"/> Asociación o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organizaciones comunitaria <input type="checkbox"/> Otra (especificar)	
NATURALEZA DEL VÍNCULO			
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar)			
ANTIGUEDAD DEL VÍNCULO			

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN 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 DECLARACIÓN	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios Profesionales <input type="checkbox"/> Otros Aportes (describir)

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
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"/> Asociación o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organizaciones comunitaria <input type="checkbox"/> Otra (especificar)	
NATURALEZA DEL VÍNCULO			
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar)			
ANTIGUEDAD DEL VÍNCULO (años)			

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN 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 DECLARACIÓN	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios Profesionales <input type="checkbox"/> Otros Aportes (describir)

1ª COPIA: INTERESADO

1ª COPIA: INTERESADO

ANÓNIMA		<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada
RUT DE LA SOCIEDAD		<input type="checkbox"/> Responsabilidad Limitada
		<input type="checkbox"/> En Comandita Simple
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura )		<input type="checkbox"/> En Comandita por acciones
		<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
		<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO		<input type="checkbox"/> De Hecho
		<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar)
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)		ANTIGUEDAD EN LA PARTICIPACIÓN (años)
TIPO DE PARTICIPACIÓN		PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/> Capital:		<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital		<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Trabajo:		<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
NOMBRE DE LA SOCIEDAD		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
		<input type="checkbox"/> Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD		<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada
		<input type="checkbox"/> Responsabilidad Limitada
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura )		<input type="checkbox"/> En Comandita Simple
		<input type="checkbox"/> En Comandita por acciones
		<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
		<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO		<input type="checkbox"/> De Hecho
		<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar)
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)		ANTIGUEDAD EN LA PARTICIPACIÓN (años)
TIPO DE PARTICIPACIÓN		PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/> Capital:		<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital		<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Trabajo:		<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN
NOMBRE DE LA SOCIEDAD		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
		<input type="checkbox"/> Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD		<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada
		<input type="checkbox"/> Responsabilidad Limitada
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura )		<input type="checkbox"/> En Comandita Simple
		<input type="checkbox"/> En Comandita por acciones
		<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
		<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO		<input type="checkbox"/> De Hecho
		<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar)
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)		ANTIGUEDAD EN LA PARTICIPACIÓN (años)
TIPO DE PARTICIPACIÓN		PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/> Capital:		<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital		<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Trabajo:		<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN

INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE

**V DECLARACION**


1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD
2. DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACIÓN

**V AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE**

LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXTIENDE EN DOS EJEMPLARES IDENTICOS AUTÉNTICOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

1ª COPIA: INTERESADO

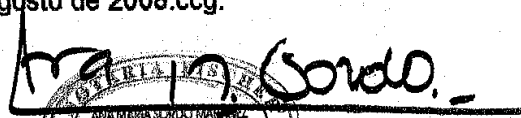

  
FIRMA DEL DECLARANTE

Run 2.188.282-8

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

Firmo ante mí don **JULIO CESAR TORRES ALLU**, cédula nacional de identidad Nº 2.188.282-8. Valparaíso 27 de agosto de 2008.ccg.

PROTOCOLIZADO CON ESTA FECHA EN EL REGISTRO RESPECTIVO CON EL Nº 8800.  
VALPARAÍSO, 27/Agosto/2008.


PASO ANTE MI, FIRMO Y SELLO ESTA COPIA CONFORME CON SU ORIGINAL  
28 AGO. 2008  
LUIS FISCHER YAVAR  
NOTARIO PÚBLICO  
VALPARAÍSO