

SOLICITUD DE POSTULACIÓN

**SUBSIDIO AL PAGO DEL CONSUMO DE AGUA POTABLE Y/O SERVICIO DE
ALCANTARILLADO DE AGUAS SERVIDAS**

I. INSTITUCIÓN:
(MUNICIPIO, ESS, SAPR)

FOLIO:

--	--	--	--	--

FECHA DE SOLICITUD:

--	--	--	--	--	--

Nº SERVICIO AGUA POTABLE

1.- ANTECEDENTES DEL JEFE DE FAMILIA

Ap. Paterno

Ap. Materno

Nombres

--	--	--	--

RUT

[illegible]

DIRECCIÓN (Calle, N°, Block, Dpto., Pob. o Villa)

--

Nº de Viviendas Allegadas dentro el Sitio Nº:

2.- ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

Ap. Paterno

Ap. Materno

Nombres

--	--	--	--

Firma postulante

--

Firma funcionario

--

3.-ANTECEDENTES PARA LA SELECCION (USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD)

Folio RSH

Fecha Encuesta

TRAMO RSH

--	--	--

4.- ANTECEDENTES DE ASIGNACIÓN (USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD)

Nº DECRETO

Fecha Decreto

Fecha Inicio Subsidio

--	--	--

--	--	--	--	--	--

Fecha Termino Subsidio

--	--	--	--	--	--

ESTE RECIBO ACREDITA SÓLO POSTULACIÓN