

DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN

POSTULACIÓN AL SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL

[Artículo 16, letra I) e inciso final, D.S. N° 1, (V. y U.), de 2011]

Yo,,
(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N°, mediante el presente documento declaro lo siguiente :

1. Los datos, antecedentes e información entregados, para efectos de mi postulación, en el SERVIU Región, son fidedignos y se ajustan a mi actual situación social y habitacional.
2. La vivienda que adquiera o construya con el subsidio al que por este acto estoy postulando, la necesito para habitar en ella junto a mi grupo familiar individualizado en la Declaración de Núcleo. No podré arrendarla ni venderla durante el plazo de 5 años, contados a partir de la fecha de las respectivas inscripciones en el Conservador de Bienes Raíces, a excepción de contar con una autorización del SERVIU respectivo.
3. Estoy en conocimiento que el SERVIU se encuentra facultado para dejar sin efecto mi solicitud de postulación, el Certificado de Subsidio o solicitar la restitución del subsidio entregado (directo e indirectos), si se comprueba que los datos o información declarada en mi postulación no corresponden a la realidad, o si existiese un mal uso de la vivienda que adquiera o construya.
4. Autorizo al SERVIU para consultar a las Instituciones Públicas y Entidades Financieras y crediticias, que correspondan, información relativa a mi postulación al subsidio habitacional.
5. Por este acto, declaro mi voluntad respecto autorizar al SERVIU a entregar datos de mi postulación a terceros, para efectos de recibir información de viviendas, créditos u otra que pueda orientarme en la elección y financiamiento de mi solución habitacional:

☐ Autorizo ☐ No autorizo

6. Finalmente autorizo al MINVU para que proporcione a una empresa especializada, mis datos de contacto con el objeto de ser consultada/o para emitir mi opinión en una Encuesta de Satisfacción, respecto de la atención recibida en este proceso

☐ Autorizo ☐ No autorizo

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL POSTULANTE: _____

FECHA : ____ - ____ - ____