

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN GRUPAL
SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL
D.S. N° 1, (V. y U.), DE 2011**

Fecha recepción: / /

Uso exclusivo SERVIU

Noviembre 2023

| | | |
|--|---|---|
| Tramo al cual postula | <input type="checkbox"/> Tramo 2 (Vivs. hasta 1.600 U.F. o 1.800 U.F. según zona de emplazamiento) | <input type="checkbox"/> Tramo 3 (Vivs. de hasta 2.200 U.F. o 2.600 U.F. según zona de emplazamiento) |
| Modalidad de postulación | <input type="checkbox"/> Grupal con proyecto | <input type="checkbox"/> Adquisición de viviendas en proyectos aprobados <input type="checkbox"/> Construcción de viviendas sitio propio o densificación predial |
| Número de integrantes del grupo | | |

| IDENTIFICACIÓN GRUPO | | | |
|-----------------------------|--|--------------|--|
| Nombre | | | |
| Calle | | Número | |
| Block | | Departamento | |
| Región | | Comuna | |
| Población / Villa | | | |

| IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE (Sólo para modalidad grupal sin proyecto) | | | |
|---|--|------------------|--|
| Cédula de Identidad N° | | Nombres | |
| Primer apellido | | Segundo apellido | |

| PERSONALIDAD JURÍDICA DEL GRUPO (Sólo para modalidad grupal sin proyecto) | | | |
|--|--|----------------------|-------------|
| Personalidad jurídica otorgada por | | Fecha diario oficial | ___/___/___ |
| Personalidad jurídica autorizada por | | Número documento | |

| ENTIDAD PATROCINANTE DEL GRUPO (Sólo para modalidad grupal con proyecto) | | | |
|---|--|--------------|--|
| Rut | | Razón social | |

| CONTACTO | | | |
|-----------------|--|----------------|--|
| Código de área | | Teléfono móvil | |
| Teléfono 1 | | e-mail | |
| Teléfono 2 | | Código postal | |

| ANTECEDENTES SITIO (Para la aplicación del beneficio en un sitio propio sin proyectos) | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| Titular sitio | Postulantes, cónyuges o conviviente civil <input type="checkbox"/> | Grupo organizado <input type="checkbox"/> | Entidad <input type="checkbox"/> |
| Región | | Comuna | |
| Rol de la propiedad | | Fojas | |
| Número | | Año | |
| Calle | | Número | |
| Localidad | | Población / Villa | |

| ANTECEDENTES DEL PROYECTO (Sólo para modalidad grupal con proyecto) | | | |
|--|--|-----------------|--|
| Nombre Proyecto | | Código proyecto | |
| Rut entidad | | Nombre entidad | |

| |
|---|
| Firma o impresión dígito pulgar representante |
|---|

D I S T R I B U C I Ó N G R A T U I T A

| COMPROBANTE DE POSTULACIÓN (Uso exclusivo SERVIU) | | | |
|--|--|--------|--|
| Nombre Grupo | | | |
| Nombre receptor | | Región | |
| Firma receptor | | Fecha | |