



PROGRAMA DE VIVIENDA Y BARRIOS D.S. N° 27, (V. y U.) de 2016

**FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA
IDENTIFICACIÓN DE DELEGADOS DE LA
ORGANIZACIÓN COMUNITARIA FUNCIONAL**

(CUANDO LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LA ORGANIZACIÓN FUNCIONAL NO POSTULAN)

En la comuna de _____, con fecha _____ de _____ de 20____, la Organización Comunitaria Funcional denominada _____, con Personalidad Jurídica vigente, N° _____, domiciliada en calle _____, N° _____, Comuna _____, de la Región _____; Representada por don(ña) _____, RUT _____ en su cargo de _____ y don (ña) _____, RUT _____ en su cargo de _____; informa el nombramiento de los siguientes delegados: don(ña) _____, RUT _____ y don (ña) _____, RUT _____; quienes actuarán conjuntamente con el representante legal de la organización comunitaria funcional, en calidad de contrapartes de la Entidad Patrocinante y de SERVIU Región de _____, en el marco de las gestiones que se deban realizar para hacer efectiva la postulación al Llamado correspondiente al Capítulo IV del D.S. N°27 (V. y U.) del 2016, y la posterior aplicación del beneficio.

Nombre y Firma Representante Legal
Organización Comunitaria Funcional

Nombre y Firma Representante Legal
Organización Comunitaria

Nombre y Firma Delegado (a)

Nombre y Firma Delegado (a)

Timbre de la Organización Comunitaria Funcional