

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

Fecha recepción:        /        /

Uso exclusivo SERVIU

<b>Tramo al cual postula</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tramo 2</b> (Vivs. hasta 1.600 U.F. o 1.800 U.F. según zona de emplazamiento)	<input type="checkbox"/> <b>Tramo 3</b> (Vivs. de hasta 2.200 U.F. o 2.600 U.F. según zona de emplazamiento)
<b>Modalidad de postulación</b>	<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
<b>Número de integrantes del grupo</b>		

<b>IDENTIFICACIÓN GRUPO</b>			
Nombre			
Calle		Número	
Block		Departamento	
Región		Comuna	
Población / Villa			

<b>IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE (Sólo para modalidad grupal sin proyecto)</b>			
Cédula de Identidad N°		Nombres	
Primer apellido		Segundo apellido	

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

<b>ENTIDAD PATROCINANTE DEL GRUPO (Sólo para modalidad grupal con proyecto)</b>			
Rut		Razón social	

<b>CONTACTO</b>			
Código de área		Teléfono móvil	
Teléfono 1		e-mail	
Teléfono 2		Código postal	

<b>ANTECEDENTES SITIO (Para la aplicación del beneficio en un sitio propio sin proyectos)</b>			
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	

<b>ANTECEDENTES DEL PROYECTO (Sólo para modalidad grupal con proyecto)</b>			
Nombre Proyecto		Código proyecto	
Rut entidad		Nombre entidad	

<b>Firma o impresión dígito pulgar representante</b>	
--	--

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

<b>COMPROBANTE DE POSTULACIÓN (Uso exclusivo SERVIU)</b>			
Nombre Grupo			
Nombre receptor		Región	
Firma receptor		Fecha	