## SOLICITUD POSESIÓN EFECTIVA ANTE EL SERVICIO DE REGISTRO CIVL E IDENTIFICACIÓN

(Llenar este formulario con letra de imprenta)

							Ţ	- :: No										Cedente				
1: Chileno 2: Extranjero			I FTRA:			TELÉFONO:		CESIONARIO:				LETRA:			<b>FECHA</b> :			Región				
NACIONALIDAD			No		REGIÓN:	TE	1: Legal	2: Voluntario 3: Judicial				N°;		REGIÓN:		TELEFONO:		Comuna				
						о́місо:	Odit	REPRESENTANTE										Domicilio				
R.U.N.						CORREO ELECTRÓNICO:	NARIO:	- H. C. N.							AUTORIZANTE:							
	֓֞֟֟֟֓֟֓֟֓֓֓֓֟֟֓֓֓֟֟֟֓֓֟֟֟֓֟֟֟֓֟֓֟֓֟֟֓֟֓֟֓					Ш	E O CESIC		֓֟֝֟֟֟֟֟֝֟֟֟֟֟֟֓֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟֟						$\Box$			RUN representación / transmisión				
ANTE:						1: Domicilio 2: Correo Electrónico 3: Teléfono	ENTANT								1: Instrumento Privado 2: Escritura Pública 3: Sentencia Judicial							
SOLICITA		:00	:0gi:	CIFIO:		1: Do 3: Co 3: Tel	REPRES			ö	ipo:		CILIO:			PONICO:		Calidad Herederos				
DATOS DEL SOLICITANTE:	NOMBRES:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	RESTO DE DOMICILIO:	COMUNA:	MEDIO DE CONTACTO	DATOS DEL REPRESENTANTE O CESIONARIO:	R.U.N. / R.U.T.	NOMBRES:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	CALLE:	RESTO DE DOMICILIO:	COMUNA:	DOCUMENTO FUNDANTE	CORREO ELECTRONICO:		Fecha Defunción				
нова		АААА				1: Chileno 2: Extranjero						LETRA:			ués del matrimonio iales	ínculo vínculo		Fecha Nacimiento				
		ММ АААА							4ÑO:			LETRA:			matrimonio de Bienes después del matrimonio on en los gananciales	i marrimonio i disolución de vínculo n disolución de vínculo						
FECHA HORA						NACIO- NALIDAD			AÑO:	, iii		Nº: LETRA:		REGIÓN:	Nulidad de matrimonio     Separación de Bienes después del matrimonio     Sparticipación en los gananciales	despues del marrimonio 4: Divorcio sin disolución de vínculo 5: Divorcio con disolución de vínculo		Segundo Apellido Racimiento				
FECHA		D D M M								E LA DEFUNCIÓN:				REGIÓN:				Segundo Apellido				
		FECHA DE DD MM NACIMIENTO				NACIO- NALIDAD			TIPO DE REGISTRO: AÑO:	LUGAR DE LA DEFUNCIÓN:				REGIÓN:		MATRIMONIO 4: Divorcio sin disolución de vinculo 5: Divorcio con disolución de vinculo						
FECHA	į	D D M M				ESTADO 1: Soltero S. Cossado CIVIL 5: Octovicionelle Civil NALIDAD S. Conviviente Civil				LUGAR DE LA DEFUNCIÓN:	NTE:			REGIÓN:	UBINSCRIPCIONES	MATRIMONIO		Primer Apellido Segundo Apellido				
NÚMERO FECHA		FECHA DE DD MM NACIMIENTO				1: Softero 3: Viudo 3: Viudo 5: Conviviente Civil		, in	тіро DE REGISTRO:	LUGAR DE LA DEFUNCIÓN:	L CAUSANTE:			несиом:	UBINSCRIPCIONES	MATRIMONIO	EROS	Segundo Apellido				
FECHA	AUSANTE:	R.U.N. FECHA DE DD MM NACIMIENTO				AAAA   ESTADO   1: Soltero   NACIO-   NALIDAD   S. Contiviorite Civil   NALIDAD   NA		DEFUNCIÓN:	тіро DE REGISTRO:	LUGAR DE LA DEFUNCIÓN:	ICILIO DEL CAUSANTE:		ö	REGIÓN:		MATRIMONIO	SHEREDEROS	Nombres Primer Apellido Segundo Apellido				
NÚMERO FECHA	DATOS DEL CAUSANTE:	R.U.N. FECHA DE DD MM NACIMIENTO	NOMBRES:	ряімея Ареціро:	SEGUNDO APELLIDO:	MM AAAA ESTADO 1: Soltero NACIO-CIVIL 5: Conviviente Civil	ACTIVIDAD, PROFESIÓN U OFICIO:	PARTIDA DE DEFUNCIÓN:	тіро DE REGISTRO:	N° INSCRIPCIÓN: LUGAR DE LA DEFUNCIÓN:	ÚLTIMO DOMICILIO DEL CAUSANTE:		RESTO DE DOMICILIO:	COMUNA: REGIÓN:	1: Sociedad Conyugal 2: Separación de Bienes 3: Participación en los SUBINSCRIPCIONES Gannariales	MATRIMONIO	DATOS DE LOS HEREDEROS	Primer Apellido Segundo Apellido				

www.registrocivil.cl (Página 1 de 4)

DATOS DE LOS HEREDEROS (Continuación)
Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

OBSERVACIONES:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO SON LA EXPRESIÓN FIEL A LA VERDAD

Firma Solicitante o Representante

## INVENTARIO: DECLARACIÓN DE BIENES DEL CAUSANTE Y SU VALORACIÓN (La presente declaración se formula de acuerdo a las reglas señaladas en la Ley 16.271/65, Art.4 Ley 19.903/03)

\_ HOJAS

INVENTARIO CONSTA DE \_\_

			OFICINA				Z	NOMERO		FECHA		+	HORA	_					L	Ę
												$\frac{1}{2}$		` ¬	ACEPTA CON BENEFICIO DE INVENTARIO	N BENEFI	CIO DE II	NVENTAF	 으	2: No
			_	ECLARO F	SAJO JUR	AMEN	ITO QUE	COS D	ATOS C	ONTENIDOS EN	N ESTE	FORMULAF	DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO SON LA EXPRESIÓN FIEL A LA VERDAD	ESIÓN FI	EL A LA VER	DAD				
+. ∢	- ACTIV	VOS es Raíces: Tipo	1 ACTIVOS A 1 Bienes Raíces: Tipo de Bien. A: Agrícola - N: No Agrícola - P/S : P : Bien Propio - S : Bien Social	ola - N: No	Agrícola - P	/S:P	: Bien Pr	opio - S	: Bien S	ocial					B 2 : Bienes Muebles MENAJE	luebles ME	NAJE	Presunción 20%	□ 20%	1: Si 2: No
ŝ	Tipo	ROLSII	Comuna	Fecha Adquisición	Fojas	scripci	ión en el Co Número	onservado Año	or de Bier C	Inscripción en el Conservador de Bienes Raices  Número Año Conservador	P/S	Valoración \$	Exención \$	Š	ă	Descripción del Bien	Bien		P/S v	Valoración \$
-		ı				L								-						
8		1												8						
က		1				L								ო					H	
4		-												4					+	
	TOTAL 1	.1							TOTAL	<b>TOTAL BIENES RAÍCES</b>	ES			22						
	1 Biene	es Muebles VE	HÍCULOS: Código	SII: present	e en permis	o de o	sirculació	n. Tipo: a	auto, Jee	ep, etc., Nº identi	ficación:	N° Chasis o	B 1 Bienes Muebles VEHÍCULOS: Código SII: presente en permiso de circulación. Tipo: auto, Jeep, etc., Nº identificación: Nº Chasis o motor o serie o VIN.						+	
ŝ		PPU	Código SII	Tipo	Marca		_	Modelo		Año	N° Identificación	ficación P/S	S Valoración \$	7						
-						Г								8						
0						T								6						
က						T								9						
4						Г								11						
	TOTAL 2	.2							ТОТА	TOTAL BIENES MUEBLES VEHÍCULOS	BLES	VEHÍCULO	0	TOTAL	FAL 3		ТОТ	TOTAL MENAJE	4√E	
٥	1 Otro	s Activos: BIEN	C 1 Otros Activos: BIENES INMUEBLES EXCLUÍDOS DE AVALÚO FISCAL	XCLUÍDOS	DE AVALÚC	) FISC	AL					C 3 Otros	C 3 Otros Activos: OTROS BIENES (acciones, valores, depósitos, bonos)	ENES (acc	siones, valores	, depósitos	(souoq			
ŝ		Descr	Descripción del Bien		Referencia BR	$\vdash$	P/S va	Valoración \$		Exención \$	å	ă	Descripción del Bien		Institución	N° Certificado	S/d o	Valoración \$		Exención \$
-						Н					-									
8											7									
က											က									
4						Н					4									
	TOTAL 4	.4	TOTAL BIENES INMUEBLES EXCLUIDOS	INMUEBI	ES EXCL	똅	S					TOTAL 6			TOTAL	TOTAL OTROS BIENES	SIENES		П	
ပ	2 Otro	s Activos: OTR	C 2 Otros Activos: OTROS BIENES MUEBLES: (Negocios, Empresas, Derechos, Cuotas, etc.)	LES: (Nego	cios, Empre	sas, D	erechos,	Cuotas,	etc.)		ļ	C 4 Otros	C 4 Otros Activos: (Armas de fuego inscritas a nombre del causante)	fuego insc	critas a nombre	e del causar	nte)			
ž			Descripció	Descripción del Bien					P/S	Valoración \$	Š		Descripción del Bien	e Bien		S/d	Valoración \$		Señalar si al objeto de hi o extravío S	Señalar si alguna ha sido objeto de hurto, pérdida o extravío SI /NO
-											-									
7											2									
က									-		က									
4											4									
	TOTAL 5	.5		ĭ	TOTAL OTROS BIENES MUEBLES	OS B	IENES !	AUEBL	ES		_	TOTAL 7	TOTAL ARMAS DE FUEGO INSCRITAS	S DE FU	EGO INSCR	ITAS				

## SOLICITUD DE POSESIÓN EFECTIVA ANTE EL SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FECHA HORA		Nº Docum. o Certificado Valoración \$					TOTAL PASIVOS		DECLARACIÓN EXENTO / AFECTO IMPUESTO A LAS HERENCIAS  Declaro que los datos señalados en el inventario de bienes y su valoración, quedando al fallecimiento de don(ña)  son verídicos y cumplen las normas y procedimientos establecidos en la Ley Nº 16.271 / 65  modificada por la Ley Nº 19.903 / 03, resultando (marcar UNA de las alternativas)  Exentas todas las asignaciones,  Afectas todas las asignaciones,  de los herederos indicados en la presente solicitud de Posesión Efectiva de Herencia	inia solicitalità o nepresentalità
NÚMERO	_	Acreedor							DECLARACIÓN EXENTO / AFEC  Declaro que los datos señalados en el inven fallecimiento de don(ña) son verídicos y cumplen las normas y proce modificada por la Ley N° 19.903 / 03, resulta  Exentas todas las asignaciones,  Afectas algunas de las asignaciones,  Afectas todas las asignaciones,  de los herederos indicados en la presente so	
OFICINA	2 PASIVOS: Deudas acreditadas	N° Descripción de la deuda	1	2	3	4	TOTAL 8	ARANCEL DEL SRCel	TOTAL ACTIVOS  Total 1+2+3+4+5+6  - (TOTAL PASIVOS) (Total 7)  = TOTAL MASA HEREDITARIA	