

# SOLICITUD DE POSTULACIÓN

## SUBSIDIO AL PAGO DEL CONSUMO DE AGUA POTABLE Y/O SERVICIO DE ALCANTARILLADO DE AGUAS SERVIDAS

I.MUNICIPALIDAD DE:

--	--	--	--	--

FECHA DE SOLICITUD: 

--	--	--	--	--	--

N° SERVICIO AGUA POTABLE

### 1.- ANTECEDENTES DEL JEFE DE HOGAR

Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombres

--	--	--	--

RUT 

								-	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

DIRECCIÓN (Calle, N°, Block, Dpto., Población o Villa)

--

N° de Viviendas Allegadas dentro del Sitio N°:

### 2.- ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombres

--	--	--

Firma Postulante

Firma Funcionario

--

--

### 3.- ANTECEDENTES PARA LA SELECCIÓN (USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD)

Folio CAS      Fecha Encuesta

Puntaje CAS

--

/	/
---	---

--

### 4.- ANTECEDENTES DE ASGNACIÓN (USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD)

N° DECRETO      Fecha Decreto

Fecha de Inicio Subsidio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

--

--

Fecha de Término Subsidio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RECIBO PARA POSTULANTE SUBSIDIO AL AGUA POTABLE Y/O ALCANTARILLADO**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

--	--	--	--

**Cédula de Identidad****Fecha de solicitud :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

								-	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

**ESTE RECIBO ACREDITA SÓLO POSTULACIÓN**