_____

Fecha recepción de Antecedentes

FORMULARIO PARA OPTAR A BENEFICIO RELACIONADO AL DERECHO DE ASEO DOMICILIARIO AÑO 2018

NOMBRE COMPLETO : . ……

……..

CEDULA DE IDENTIDAD : ……..

DOMICILIO : ……..

ROL PROPIEDAD : ……..

TELEFONO : ……..

MARCAR LO QUE CORRESPONDA (SI / NO)

N° CARTOLA HOGAR : _____

S.U.F.: Subsidio Único Familiar : _____

S.A.P : Subsidio de Agua Potable : _____

P.B.S.: Pensión Básica Solidaria (Vejez, Invalidez) : _____

y/u otras Pensiones

MOTIVOS DE LA SOLICITUD

……

ADJUNTA:

Carta Solicitud

Registro social de hogares

Fotocopia de Cedula de Identidad

Certificado o Resumen de Deuda de Derechos de Aseo

Fotocopia Liquidación de Sueldo o Pensión

Otros antecedentes de respaldo

Fotocopia Pago de Contribuciones (si es que corresponde)

……

FIRMA DEL SOLICITANTE