

**SOLICITUD POSTULACION**  
SUBSIDIO AL PAGO DEL CONSUMO DE AGUA POTABLE  
Y/O SERVICIO DE ALCANTARILLADO DE AGUAS SERVIDAS

I. MUNICIPALIDAD DE:

FOLIO:

FECHA DE SOLICITUD:

N° ENROLAMIENTO SERVICIO AGUA POTABLE

1.- ANTECEDENTES DEL JEFE DE FAMILIA

APELLIDO PATERNO – MATERNO Y NOMBRES

m3 CONSUMIDOS:

VALOR FACTURADO:

MOROSIDAD:

RUT O CARNET DE IDENTIDAD

DIRECCION (calle N° - Block, Depto. o Villa)

TELEFONO:

N° DE VIVIENDAS ALLEGADAS DENTRO DEL SITIO

N°

COLECTIVO  No

2- - ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO Y NOMBRE

RUT POSTULANTE

FIRMA POSTULANTE

NOMBRE FUNCIONARIO  
ESVAL



3.- ANTECEDENTES PARA SELECCION (USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD)

FOLIO FPS

FECHA ENCUESTA

PUNTAJE FPS

4.- ANTECEDENTES DE ASIGNACION (USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD)

N° DECRETO

FECHA DECRETO

FECHA DEL SUBSIDIO

FECHA TERMINO SUBSIDIO

RECIBO PARA POSTULANTE SUBSIDIO AL AGUA POTABLE Y/O ALCANTARILLADO

APELLIDO PATERNO – MATERNO Y NOMBRES DEL POSTULANTE

RUT O CARNET DE IDENTIDAD

FECHA SOLICITUD:

ESTE RECIBO ACREDITA SOLO POSTULACION