



**FICHA DE POSTULACION
BONO APOYO AL COMERCIO DE CABILDO**

DECLARACIÓN JURADA SOBRE ANTECEDENTES COMERCIALES

(No requiere firma ante Notario)

Nombre o Razón Social	
RUT (persona jurídica) RUN (persona natural)	
Domicilio donde se desarrolla la actividad comercial	
Tenencia del lugar donde se desarrolla la actividad comercial	<input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> Propio pagado <input type="checkbox"/> Propio pagándose
E-mail	
Teléfono	

Instrucciones de llenado

1. Identificación del postulante

Se debe consignar la información del postulante, nombres y apellidos; RUN, fecha de nacimiento y nacionalidad.

2. Domicilio del postulante

Se deberá indicar el domicilio habitacional del postulante (este podrá coincidir con el domicilio en el cual se desarrolla la actividad comercial, cuando esta se desarrolla en la casa-habitación del postulante).

3. Composición del grupo familiar

Indicar Nombres y apellidos, RUN, fecha de nacimiento de las personas que componen el grupo familiar del postulante.

Ocupación: Dueña de casa, Jubilada (o), Estudiante enseñanza básica-media, Estudiante enseñanza superior, Trabajador dependiente, Trabajador independiente, Cesante.

Informa condición de salud Indicar si algún integrante presenta enfermedades crónicas y/o discapacidad física y/o intelectual.

Otros: Informar si alguna integrante del grupo familiar se encuentra embarazada.

IMPORTANTE: Declaro que la información entregada en este documento, y en los antecedentes complementarios es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión o alteración la presente postulación quedará sin efecto.

FIRMA POSTULANTE



DECLARACION JURADA SIMPLE SOBRE LA COMPOSICION DEL HOGAR

(No requiere firma ante Notario)

1. Identificación del postulante		
Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
RUN	F. Nacimiento	Nacionalidad

2. Domicilio			
Calle	N°	Pob/Villa	Depto.

3. Composición Familiar					
Nombre	RUN	F. Nacimiento	Ocupación	Informa condición de salud ¿Cuál?	Otros

IMPORTANTE: Declaro que la información entregada en este documento, y en los antecedentes complementarios es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión o alteración la presente postulación quedará sin efecto.

FIRMA POSTULANTE