



República de Chile
Provincia de Linares

**OBTENCIÓN DE CERTIFICADO PROBLEMAS DE VIVIENDA
SOLICITUD**

Plazo de entrega: Quince días hábiles de realizada correctamente la solicitud.

Valor del Certificado: 10% de la UTM

AL

SR. DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

Mediante el presente instrumento solicito a Usted se me otorgue **certificado que acredite que mi vivienda se encuentra inhabitable.**

Calle o Pasaje: _____

Población (si corresponde): _____

Comuna: _____

Rol N°: _____

Le saluda atentamente.

Nombre del Propietario del terreno: _____

Persona que postula al beneficio Propietario Arrendatario Allegado

Nombre del Postulante: _____

Rut del Postulante: _____

Institución donde será presentado _____

Tipo de beneficio Subsidio Reparación Subsidio Habitacional

Firma: _____

PARRAL, _____ del mes de _____ del año _____.-