

# Solicitud de Ingreso al Registro Social de Hogares

Registro Social de Hogares

Nº solicitud: 43109959

Fecha: 14-03-2025 23:59:06

## INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA PERSONA SOLICITANTE:

<b>Nombre completo:</b>	María Mercedes Paillal Ferrada		
<b>Correo electrónico:</b>	mercedpai6@gmail.com	<b>Teléfono móvil:</b>	992949011
<b>RUN:</b>	10.962.424-1	<b>Teléfono fijo:</b>	992949011

## SOLICITO EL INGRESO DE LA/S SIGUIENTE/S PERSONA/S, QUIEN/ES DECLARA/N PERTENECER AL HOGAR Y AUTORIZAN ESTA SOLICITUD:

Nº	RUN	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	Parentesco	Firma mayores de 18 años
1	10.962.424-1	María Mercedes	Paillal	Ferrada	57	1. Jefe(A) de Hogar	Firmado Digitalmente

## DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD, QUE LA FIRMA DE LOS INTEGRANTES NO ES POSIBLE OBTENERLA POR:

Nombre Completo:

---

Motivo:

---

## RESIDENCIA:

<b>Calle</b>	SANTA MARTA	<b>Número</b>	742
<b>Depto</b>		<b>Block</b>	
<b>Casa</b>	742	<b>Comuna</b>	LO PRADO
<b>Agrupación habitacional</b>		<b>Unidad vecinal</b>	
<b>Km / Sitio</b>		<b>Ciudad / Localidad</b>	LO PRADO - LO PRADO (CIUDAD)
<b>Empresa/Cooperativa eléctrica:</b>	ENEL	<b>Empresa/Cooperativa de agua:</b>	Aguas Andinas S.A.
<b>Nº Cliente de Luz:</b>	3281167	<b>Nº Cliente de Agua:</b>	2771357
<b>Referencia</b>	Cerca metro lo prado		

# Solicitud de Ingreso al Registro Social de Hogares

Registro Social de Hogares

Nº solicitud: 43109959

Fecha: 14-03-2025 23:59:06

**Con los antecedentes aportados solicito el ingreso al Registro Social de Hogares según corresponda.**

Se acompaña a esta solicitud la documentación establecida en los respectivos protocolos, los que serán cargados digitalmente en la plataforma al momento de gestionar la solicitud.

Asimismo declaro que los NNA incorporados se encuentran bajo el cuidado personal de uno o más integrantes del hogar lo que se acredita con los documentos requeridos en el protocolo vigente.

Declaro que la información proporcionada es fidedigna, íntegra y correcta, y autorizo al Ministerio de Desarrollo Social y Familia para que la utilice, verifique y/o complemente administrativamente, de conformidad con la información con que cuenta, y con la que puedan proveerle otros organismos públicos, necesarios para efectos de su caracterización socioeconómica. Asimismo, autorizo al Ministerio el tratamiento de toda esta información de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, en la Ley N° 19.628, sobre Protección de la Vida Privada, y en las demás normas aplicables.



Firma simple ClaveÚnica  
solicitante

Código de verificación:

f0fe435be62f40289413f2cbd62274a6