

Solicitud de Cambio de Domicilio y Vivienda

Registro Social de Hogares

Nº solicitud: 44333571

Nº registro: 54802534

Fecha: 01-07-2025 11:38:43

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Nombre completo:	Pedro Daniel González Córdova		
Correo electrónico:		Teléfono móvil:	69030831
RUN:	4.772.238-1	Teléfono fijo:	

SOLICITO ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN DE MI HOGAR POR CAMBIO DE DOMICILIO:

Domicilio anterior:			
Calle:	LOS GUERRILLEROS	Número:	3388
Depto:		Block:	
Casa:		Comuna:	MAIPÚ
Agrupación habitacional:	LOS HUSARES -VI	Unidad vecinal:	8
Km / Sitio:		Ciudad / Localidad:	MAIPÚ - CINCO DE ABRIL (CIUDAD)
Empresa/Cooperativa eléctrica:		Empresa/Cooperativa de agua:	
Nº Cliente de Luz:		Nº Cliente de Agua:	
Referencia	Rafael Riesco Bernales		

Nuevo domicilio:			
Calle:	G JUAN BUENDIA	Número:	441
Depto:	34	Block:	106
Casa:		Comuna:	LO PRADO
Agrupación habitacional:	ARTURO PRAT -PB	Unidad vecinal:	9
Km / Sitio:		Ciudad / Localidad:	LO PRADO - LO PRADO (CIUDAD)
Empresa/Cooperativa eléctrica:	ENEL	Empresa/Cooperativa de agua:	Aguas Andinas S.A.
Nº Cliente de Luz:	9	Nº Cliente de Agua:	330647
Referencia	GENERAL BUEN DIA CON TERRITORIO ANTARTICO		



Solicitud de Cambio de Domicilio y Vivienda

Registro Social de Hogares

Nº solicitud: 44333571

Nº registro: 54802534

Fecha: 01-07-2025 11:38:43

En mi condición de integrante del Hogar N° 54802534 del Registro Social de Hogares, solicito actualizar la información de cambio de domicilio y vivienda de acuerdo a la información consignada en el sitio web del Registro Social de Hogares.

Con los antecedentes aportados solicito la actualización del 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.

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 persona solicitante

Firma Jefatura de Hogar

Nombre y Firma persona
funcionaria responsable