

Fecha (*): ____/____/____
dd/mm/aaaa

FORMULARIO DE POSTULACIÓN INSCRIPCIÓN REGISTRO PROPIEDAD IRREGULAR (LEY N°19.776) - PERSONA NATURAL

(*) Todos los campos son obligatorios

I. PERSONA SOLICITANTE

Rut N° (*)

. . -

Nombre Completo (*)

Fecha de nacimiento (*)

Nacionalidad (*)

Estado Civil (*)

Soltero/a

Casado/a

Divorciado/a

Viudo/a

Conviviente civil

Género (*)

Masculino

Femenino

Transmasculino

Transfemenino

No binario

Otro _____

¿Pertenece a pueblos originarios?

Sí No

¿Ud es jefe/a de hogar? (*)

Sí No

Si seleccionó la opción "Si", ¿a qué pueblo originario pertenece? (*)

Afrochileno

Aymara

Chango

Colla

Diaguita

Kawesqar

Lickanantay

Mapuche

Quechua

Rapa-Nui

Selknam

Yagán

Otro ¿Cuál?: _____

¹ Se entiende por jefe de hogar i) integrante del hogar considerada como tal por las personas del hogar, ya sea por razones de dependencia económica, parentesco, edad, autoridad o respeto. (CASEN); o ii) la mujer que es económicamente activa, tiene responsabilidades familiares y es el principal sustento económico del hogar. Se incluirá además, a las mujeres que están en la condición de trabajadora Jefa de Núcleo Secundario (mujer económicamente activa, que vive al interior de un hogar que tiene un jefe o jefa distinto a ello, pero que, con su aporte económico, se mantiene a cargas familiares de su núcleo) (SERNAMEG).

Inscrita/o en el registro nacional de la discapacidad (*) (en caso de indicar Sí, complete según corresponda)

Sí No Solicitante Otro miembro del grupo familiar Cónyuge

DATOS DE CONTACTO

Número Telefónico Principal (*)

Número Telefónico Alternativo

Correo electrónico (*)

Dirección (*)

Región (*)

Provincia (*)

Comuna (*)

Autorizo ser notificado/a sobre los avances de mi trámite a través del correo electrónico indicado.

Correo electrónico

Carta Certificada

II. REPRESENTANTE LEGAL

¿Su solicitud será tramitada a través de un/a representante legal?

Con representante legal

Sin representante legal

Rut N° (*)

Nombre Completo(*)

Fecha de nacimiento (*)

Nacionalidad (*)

Estado Civil (*)

Soltero/a

Casado/a

Divorciado/a

Viudo/a

Conviviente civil

Género (*)

Masculino

Femenino

Transmasculino

Transfemenino

No binario

Otro _____

DATOS DE CONTACTO REPRESENTANTE LEGAL

Número Telefónico Principal (*)

Número Telefónico Alternativo

Correo electrónico (*)

Dirección (*)

Región (*)

Provincia (*)

Comuna (*)

III. INMUEBLE

TIPO DE INMUEBLE (*):

Inmueble rural

Inmueble urbano

Dirección del inmueble

Región

Provincia

Comuna

Superficie del Terreno a Regularizar

Unidad de superficie (marcar con una x)

Metros Cuadrados (m²)

Hectáreas

N° de Decreto o Resolución en el cual el Ministerio de Bienes Nacionales manifestó la intención de otorgar la propiedad a Título Gratuito (*)

Fecha (*)

IV. OCUPACIÓN MATERIAL

Tiempo aproximado que ocupa el inmueble(*)

Unidad de tiempo (marcar con una X) (*)

Meses

Años

¿Cómo llegó a ocupar la propiedad? (marcar con una X) (*)

Compraventa o permuta de acciones, mejoras y derechos

Herencia

Otra situación. ¿Cuál?:

Título gratuito no inscrito

Mejoras realizadas (*)

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agua potable | <input type="checkbox"/> Alcantarillado | <input type="checkbox"/> Animales | <input type="checkbox"/> Cercos |
| <input type="checkbox"/> Construcciones | <input type="checkbox"/> Estancado | <input type="checkbox"/> Limpieza del Inmueble | <input type="checkbox"/> Luz Eléctrica |
| <input type="checkbox"/> Murallas | <input type="checkbox"/> Plantaciones | <input type="checkbox"/> Servicios básicos | <input type="checkbox"/> Vivienda |
| <input type="checkbox"/> Otras | | | |

* Otras Mejoras

Propósito de la Regularización (*)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acceder a Créditos | <input type="checkbox"/> Acceder a Subsidio Forestal | <input type="checkbox"/> Consolidar el dominio |
| <input type="checkbox"/> Dejar de herencia a los hijos o familia | <input type="checkbox"/> Instalar un negocio | <input type="checkbox"/> Invertir en lo propio |
| <input type="checkbox"/> Mejorar la vivienda con recursos propios | <input type="checkbox"/> Postular a Subsidio Habitacional | <input type="checkbox"/> Otros |

* Otros

¿Tiene usted juicio pendiente en relación al dominio u ocupación del inmueble? (*)

- Si No

¿Es usted dueño/a de otro inmueble? (*)

- Si No

¿Es su cónyuge dueño/a de otro inmueble? (*)

- Si No No sabe

V. DOCUMENTACIÓN

- Fotocopia cédula de identidad del solicitante. (*)
- Certificado de nacimiento. (*)
- Copia Decreto de título Gratuito no inscrito (*)
- Declaración jurada de no existir juicio pendiente. (*)
- Recibo de pagos de contribuciones y de servicios básicos por más de cinco años consecutivos (*)
- Certificado de acreditación Indígena emitido por CONADI (Si aplica)
- Certificado de matrimonio. (Si aplica)
- Certificado de defunción del cónyuge. (Si aplica)
- Copia Registro de Discapacidad del solicitante o de algún integrante del grupo familiar.
- Declaración jurada de soltería. (Si aplica)
- Poder o mandato para realizar el trámite en representación de otro o de los demás comuneros o herederos. (Si aplica)
- Acreditación de compraventa o cesión de acciones, mejoras y derechos. (Si aplica)
- Acreditación de parentesco con el beneficiario titular. (Si aplica)
- Fotocopia cédula de identidad cónyuge.
- Declaración de colindantes o testigos, que atestigüen sobre el tiempo de la OCUPACION.
- Certificado de junta de vecinos o carabinero.
- Certificado de Avalúo Fiscal con indicación de superficie.
- Croquis de ubicación del inmueble
- Fotografías del inmueble solicitado

Rut N° (*)

. . -

Firma Solicitante (*)