

**SOLICITUD CASAS DE VERANEO FUNCIONARIOS MBN,
NO AFILIADOS**

Nombre Completo:	
Cédula de Identidad:	Estamento: (Profesional, Técnico, Adm., Auxiliar, HSA):
Grado:	Lugar de Trabajo (Nivel Central o SEREMI):
Correo electrónico:	Celular:
Nombre de contacto o persona que estará en el inmueble en la fecha solicitada	Celular:

DETALLE DE CASA DE VERANEO SOLICITADA

INMUEBLE SOLICITADO	NUMERO OCUPANTES	PERIODO (Indicar fecha de ingreso y salida)	PAGO DIRECTO CUENTA CTE. BIENESTAR N°9004777 DEL BANCO ESTADO DE CHILE R.U.T. 61.402.002-4 bienestar@mbienes.cl

Nota: Debe adjuntar última liquidación de sueldo o Boleta de Honorarios, para corroborar datos e indicar monto a pagar por ocupación. Asimismo, Declaró conocer las normas vigentes para la ocupación del inmueble y las responsabilidades que conlleva el no cumplimiento de estas.

Firma Postulante

Fecha de Solicitud