

FORMULARIO POSTULACION COAPORTE AL PAGO DE CONTRIBUCIONES ADULTOS MAYORES AÑO 2021

A. ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE:

Apellidos		
Nombres		
Rut		Edad:
Domicilio		
N° de Rol		Avaluó Fiscal:
Teléfono / correo electrónico		Mail:

TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	BANCO
----------------	------------------	-------

RECUERDE POSTULAR PROXIMO AÑO

REQUISITOS:

1.-	Residir en la comuna	
2.-	Adultos mayores Damas, 60 años Varones 65 años	
3.-	Presentar ingresos de liquidación de pago, pensión y/o jubilación; o declaración ante Notario en caso de cesantía, y el monto no puede superar el \$1.000.000 (en caso que corresponda)	
4.-	Contar con Registro Social de Hogares	
5.-	Avaluó Fiscal entre \$133.319.168 hasta los \$200.000.000	

DOCUMENTACION:

1.-	Fotocopia de la Cedula de Identidad	
2.-	Documento que acredite domicilio y/o Tarjeta Mi Vita	
3.-	Comprobante de liquidación de sueldo/o jubilación o pensión; o declaración jurada ante notario	
4.-	Contar con Registro Social de Hogares	
5.-	Documento avaluó emitido por la Tesoreria General de la Republica, Avaluó Fiscal no supere a los \$200.000.000	

FIRMA