**DECLARACIÓN SIMPLE DE USUFRUCTUARIO/A O ALLEGADO/A**

Con fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Yo (Nombre completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que en el domicilio de mi propiedad, ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comuna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Vive en condición de:

\_\_\_\_ Allegado/a

\_\_\_\_Usufructuario/a

Postulante (Nombre completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desde (mes/año) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Postulante Firma de propietario/a

* **Debe adjuntar cédula de identidad por ambos lados del/la propietario/a.**