



D-2

OBLIGATORIA

## DECLARACIÓN JURADA DE POSTULACIÓN POSTULACIÓN AL SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL [Artículo 16, letra l) e inciso final, D.S. N° 1, (V. y U.), de 2011]

Yo, .....,  
(nombres y apellidos completos)

Cédula Nacional de Identidad N° ....., mediante el presente documento declaro lo siguiente :

1. Los datos, antecedentes e información entregados, para efectos de mi postulación, en el SERVIU Región ....., son fidedignos y se ajustan a mi actual situación social y habitacional.
2. La vivienda que adquiera o construya con el subsidio al que por este acto estoy postulando, la necesito para habitar en ella junto a mi grupo familiar individualizado en la Declaración de Núcleo. No podré arrendarla ni venderla durante el plazo de 5 años, contados a partir de la fecha de las respectivas inscripciones en el Conservador de Bienes Raíces, a excepción de contar con una autorización del SERVIU respectivo.
3. Asimismo, la solución habitacional que adquiera o construya con el citado subsidio, quedará supeditada a las a las condiciones de compra y de venta establecidas en el inciso tercero del artículo 184 bis del D.F.L. N° 458 (V. y U.) de 1975, Ley General de Urbanismo y Construcciones.
4. Estoy en conocimiento que el SERVIU se encuentra facultado para dejar sin efecto mi solicitud de postulación, el Certificado de Subsidio o solicitar la restitución del subsidio entregado (directo e indirectos), si se comprueba que los datos o información declarada en mi postulación no corresponden a la realidad, o si existiese un mal uso de la vivienda que adquiera o construya.
5. Autorizo al SERVIU para consultar a las Instituciones Públicas y Entidades Financieras y crediticias, que correspondan, información relativa a mi postulación al subsidio habitacional.
6. Por este acto, declaro mi voluntad respecto autorizar al SERVIU a entregar datos de mi postulación a terceros, para efectos de recibir información de viviendas, créditos u otra que pueda orientarme en la elección y financiamiento de mi solución habitacional:

Autorizo       No autorizo

7. Finalmente autorizo al MINVU para que proporcione a una empresa especializada, mis datos de contacto con el objeto de ser consultada/o para emitir mi opinión en una Encuesta de Satisfacción, respecto de la atención recibida en este proceso

Autorizo       No autorizo

FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL POSTULANTE: \_\_\_\_\_

FECHA : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_