



SECCION CONTROL DE PROCESOS Y FISCALIZACION  
DEPARTAMENTO OPERACIONES HABITACIONALES

**DATOS DEL ARRENDADOR (Dueño)**

NOMBRE		
RUT		
DIRECCION ACTUAL		COMUNA:
PROFESION U OFICIO		
TELEFONO 1		TELEFONO 2:
EMAIL		
ESTADO CIVIL		
SI ES CASADO INDICAR REGIMEN MATRIMONIAL		

**DATOS DE ARRENDATARIO (Beneficiario Subsidio)**

NOMBRE		
RUT		
PROFESION U OFICIO		
TELEFONO		TELEFONO 2:
EMAIL		
ESTADO CIVIL		
SI ES CASADO INDICAR REGIMEN MATRIMONIAL		

**DATOS DE LA VIVIENDA**

VALOR DEL ARRIENDO		
¿PAGARÁ MES DE GARANTÍA CON SUBSIDIO?		
ES CASA O DEPARTAMENTO		
N° DE DORMITORIOS		N° DE BAÑOS:
¿EN CUANTOS AMBIENTES ESTÁN LA COCINA, LIVING Y COMEDOR?		

\_\_\_\_\_  
FIRMA ARRENDADOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA ARRENDATARIO