

**PROGRAMA DE HABITABILIDAD RURAL D.S. N° 10, (V. y U.) de 2015**

**DECLARACIÓN SIMPLE EGR SOBRE CONDICIONES DE OTRO(S) TERRENOS O PREDIOS RURALES QUE NO SERÁN OBJETO DE INTERVENCIÓN**

1. **ANTECEDENTES GENERALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título II** | **Proyectos de Postulación Directa** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Región |  |
| Nombre Entidad Gestión Rural |  |
| Rut Entidad Gestión Rural |  |
| Fecha |  |

1. **ANTECEDENTES DE LAS FAMILIAS**

|  |
| --- |
| **Antecedentes del Potencial Postulante** |
| Nombre |   | RUT |   |
| Teléfono |   |  |   |

|  |
| --- |
| **Dirección Aplicación del Subsidio (Predio o propiedad 1)** |
| Región |  | Comuna |  |
| Provincia |  | Localidad (INE) |  |
| Rol |  | Superficie m2 |  |
| Coordenadas | X |  | Y |  |

1. **ANTECEDENTES OTROS PREDIOS DE PROPIEDAD DEL POSTULANTE, CÓNYUGE U OTRO INTEGRANTE DEL NUCLEO FAMILIAR DECLARADO EN LA POSTULACIÓN.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Posee otros Predios o Terrenos de Propiedad? SI/NO |  | Cantidad |  |

 **3.1 INFORMACIÓN DE LA UBICACIÓN DE OTROS PREDIOS según corresponda:**

|  |
| --- |
| **Predio 2** |
| Región |  | Comuna |  |
| Provincia |  | Localidad (INE) |  |
| Rol |  | Superficie m2 |  |
| Coordenadas | X |  | Y |  |
| Existen Construcciones en el terreno (SI/NO) |  | Cantidad construcciones |  |

|  |
| --- |
| **Predio 3** |
| Región |  | Comuna |  |
| Provincia |  | Localidad (INE) |  |
| Rol |  | Superficie m2 |  |
| Coordenadas | X |  | Y |  |
| Existen Construcciones en el terreno (SI/NO) |  | Cantidad construcciones |  |

|  |
| --- |
| **Predio 4** |
| Región |  | Comuna |  |
| Provincia |  | Localidad (INE) |  |
| Rol |  | Superficie m2 |  |
| Coordenadas | X |  | Y |  |
| Existen Construcciones en el terreno (SI/NO) |  |

 **3.2 CONDICIÓN ACTUAL de cada previo individualizado, según corresponda:**

|  |
| --- |
| **Predio 2 ( marcar 1 e indicar finalidad)** |
| Recinto Habitable |  | Recinto No Habitable | X |
| Indicar Finalidad( Casa abandonada inhabitable, mediagua) |  | Indicar Finalidad( Galpón-Bodega-Caballerizas) |  |

|  |
| --- |
| **Predio 3 ( marcar 1 e indicar finalidad)** |
| Recinto Habitable |  | Recinto No Habitable | X |
| Indicar Finalidad( Casa abandonada inhabitable, mediagua) |  | Indicar Finalidad( Galpón-Bodega-Caballerizas) |  |

|  |
| --- |
| **Predio 4 ( marcar 1 e indicar finalidad)** |
| Recinto Habitable |  | Recinto No Habitable | X |
| Indicar Finalidad( Casa abandonada inhabitable, mediagua) |  | Indicar Finalidad( Galpón-Bodega-Caballerizas) |  |

 **Observaciones Profesional Área técnica de la EGR que realiza la visita**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre y firma profesional** **Área Técnica EGR**  |

El Representante Legal de la ENTIDAD DE GESTIÓN RURAL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara que los antecedentes suministrados son fidedignos y, habilitan al postulante, en la condición de NO poseer otras construcciones con destino habitacional en predios de usos agrícolas/forestales/ganadero de su propiedad, distinto al acreditado para postular, lo que fue verificado en terreno por el equipo profesional EGR.

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

 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ENTIDAD DE GESTIÓN RURAL

**IV. VERIFICADORES QUE SE DEBEN ADJUNTAR POR CADA PREDIO O PROPIEDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Registro Satelital** **(Complementario).**  | **Obligatorio / Debe demarcarse el predio y evidenciar su estado en buena resolución donde se verifique que no posee construcciones o N° de edificaciones de uso agrícola (Legible)** |
| **2** | **Mapa cartográfico del Servicio de Impuestos internos (Sii)** | **Obligatorio / Debe evidenciar el N° de rol del predio.** |
| **3** | **Registro Fotográfico obligatorio****(En terreno)** | **Obligatorio / Si hay edificaciones de uso agrícola deben presentarse fotografías en terreno que respalden dicha condición.**  |
| 4 | Otros |  |