



**Municipalidad  
de Puerto Montt**

#PUERTOMONTTTODOSSOMOCAPITAL

## FORMULARIO DE SOLICITUD TARJETA CAPITAL

### DATOS PERSONALES

RUT: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

### CONDICIÓN

☐ Persona mayor de 60 años (tercera edad)

☐ Persona con discapacidad

☐ Ninguna de las anteriores

### DOMICILIO

Dirección: \_\_\_\_\_

Población/Villa/Sector: \_\_\_\_\_

### INTERESES (marque los que correspondan)

☐ Salud

☐ Deporte



**Municipalidad  
de Puerto Montt**

#PUERTOMONTTTODOSSOMOCAPITAL

- ☐ Entretenimiento
- ☐ Educación
- ☐ Mascotas
- ☐ Otros (especifique)

### **DOCUMENTOS ADJUNTOS (OBLIGATORIOS)**

- ☐ Copia de cédula de identidad vigente.
- ☐ Documento que acredite domicilio (Registro Social de Hogares o certificado de residencia vigente).
- ☐ Credencial de discapacidad (si corresponde).

### **DECLARACIÓN**

Declaro que los antecedentes proporcionados en este formulario son verídicos y autorizo a la Municipalidad de Puerto Montt a verificar la información entregada para efectos de la postulación a la Tarjeta Capital.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### **USO EXCLUSIVO MUNICIPAL**

- ☐ Documentación completa   ☐ Pendiente documentación
- ☐ Tarjeta emitida   ☐ Tarjeta pendiente

Revisado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_