GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE BIENES NACIONALES

Formulario para Encuesta sobre la Tenencia de la Propiedad dentro de la faja de los 80 m.

Fecha Encuesta(*) / /

IMPRIMIR FORMULARIO

I. ANTECEDENTES DEL ENCUESTADO

PARA PERSONA NATURAL

Rut Nº(*) - Nombres(*) Apellido Paterno(*) Apellido Materno(*)

Estado Civil(*)
○ Soltero ○ Casado ○ Viudo

Fecha Nacimiento(*) Nacionalidad(*)

Género(*)
Masculino ○ Femenino ○

Casilla Postal Correo Electrónico

Datos Cónyuge

Rut Nº Cónyuge - Fecha Nacimiento Cónyuge

Nombres Cónyuge Ap. Paterno Cónyuge Ap. Materno Cónyuge

PARA PERSONA JURIDICA

Rut Nº (*) - Razón Social(*) Giro

Rut Nº Repres. Legal (*) - Nombres Repres. Legal(*) Apellido Paterno Repres. Legal(*) Apellido Materno Repres. Legal(*)

Casilla Postal Correo Electrónico

Domicilio (Persona natural o persona jurídica)

Región(*) Provincia(*) Comuna(*)

Calle(*) Nº(*) Dpto/Of. Block

Villa/Población Localidad

Parcela Manzana Hijuela

Teléfono

Número Tipo

○ Residencial ○ Móvil ○ Fax ○ Trabajo ○ Contacto

○ Residencial ○ Móvil ○ Fax ○ Trabajo ○ Contacto

Dirección para recibir Correspondencia(*)

○ Domicilio ○ Otro (indicar)

Datos Socioeconómicos

Pertenece a pueblos originarios: *(*)*

○ AYMARA ○ DIAGUITAS ○ COLLA ○ HUILLICHES ○ QUECHUAS ○ OTRO
○ ATACAMEÑOS ○ PEHUENCHES ○ RAPA NUI ○ ALACALUFES ○ MAPUCHES ○ NINGUNA

Inscrito en el registro nacional de la discapacidad:

☐ Solicitante
☐ Cónyuge
☐ Otro miembro grupo familiar, parentesco

A cual de estos grupos pertenece: *(*)*

○ Poblador Asentamiento Chile Barrio
○ Familia Sistema Chile Solidario
○ Ninguno
○ Otro

Certificado Encuesta CAS: *(*)* ○ Si tiene ○ No tiene

Completar sólo si presenta encuesta

Municipalidad de *(*)*

Fecha Encuesta *(*)*

II ANTECEDENTES DE LA PROPIEDAD

Ubicación del Inmueble

Región *(*)*

Provincia *(*)*

Comuna *(*)*

Categoría

○ Ciudad ○ Pueblo ○ Campamento
○ Cacerío ○ Aldea ○ Localidad

Nombre

Población/Villa

Tipo Vía

○ Calle ○ Av. ○ Psje. ○ Camino

Ubicación Nº

Entre Calle/Camino

Div.Predial

○ Hijuela ○ Parcela ○ Manzana ○ Piso Nº

Edificio/Block

Subdiv.Predial

○ Sitio ○ Lote ○ Casa ○ Dpto. Nº

Avalúo Fiscal *(*)*

$

Tipo Rol (*)

○ Propiedad
○ Vecino
○ Mayor Cabida

Nº Rol S.I.I. *(*)*

Rol a nombre de *(*)*

Tipo de Inmueble

GENERAL *(*)*

○ Urbano
○ Rural
○ No sabe

DETALLE

○ Orilla de mar, río, lago o laguna
○ Sector Fronterizo

Delimitación

¿Se encuentra delimitada (cercada) la propiedad? *(*)*

○ Si ○ No

COLINDANTES :*(*)Minimo 1*

Norte ....
Noreste ....

Sur ....
Noroeste ....

Este ....
Sureste ....

Oeste ....
Suroeste ....

DESLINDES :*(*)Minimo 1*

Norte ....
Noreste ....

Sur ....
Noroeste ....

Este ....
Sureste ....

Oeste ....
Suroeste ....

Ingresar superficie apróx. del terreno:*(*)* ○ Metros² ○ Hectáreas

Datos de la inscripción*(*)*

○ Llenar datos

Fojas*(*)*	Nº*(*)*	Año*(*)*	Conservador de B. Raíces *(*)*

○ Siniestro del Conservador de Bienes Raíces

○ Sin información

Inmueble Inscrito a nombre de *(*)*

○ Un particular
○ Una cooperativa disuelta
○ Una comunidad
○ Asociación Nacional de Ahorro y Préstamo
○ Municipalidad de :
○ Serviu :
○ Servicio Público :
○ Empresa del Estado:
○ Otro
○ No sabe

Posesión Material

Tiempo aproximado que ocupa el inmueble : *(*)* años meses

¿COMO LLEGO A OCUPAR LA PROPIEDAD?*(*)*

○ Compraventa o Promesa de Compraventa
○ Herencia
○ Cesión de Derechos
○ Subdivisión de hecho
○ Donación
○ Permuta
○ Simple posesión material
○ Ocupación autorizada por propietario Serviu, Municipio u otro servicio descentralizado
○ EXANAP
○ Otra situación

¿TIPO DE OCUPACION*(*)*

○ Personal.
○ Agrega Posesión.
○ A través de otra persona a su nombre.

Mejoras en el inmueble*(*)*

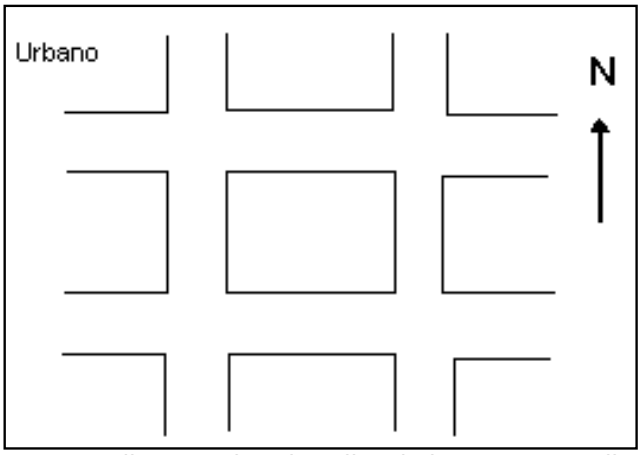
☐ Construcciones
☐ Cercos
☐ Plantaciones
☐ Servicios básicos
☐ Agua potable
☐ Luz eléctrica
☐ Alcantarillado
☐ Otros

Tiene juicio pendiente en relación al dominio o posesión del inmueble *(*)*

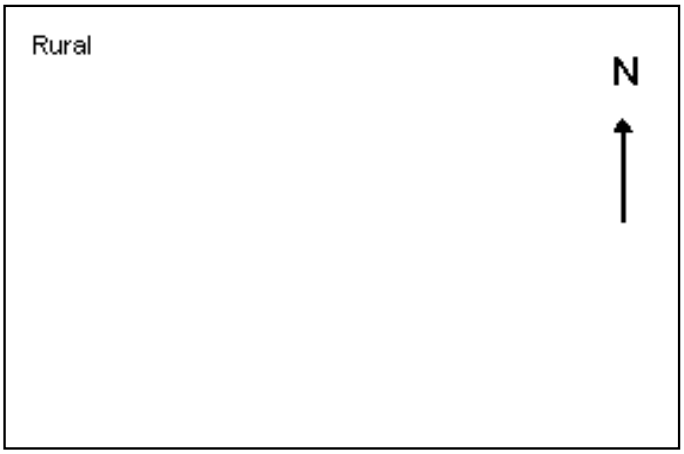
○ Si ○ No

De la ubicación del inmueble *(*)*

☐ Croquis de ubicación del inmueble



NOTA: Indicar nombre de calles de la manzana y distancia aproximada a esquina mas cercana.



NOTA: Indicar distancia o referencia más próxima, sea poblado, intersección, puente, etc.

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE BIENES NACIONALES

Don(ña) **.....** , Cédula de Identidad Nº.....-.... , a proporcionado los datos de la presente encuesta.

....
Nombre y Firma Encuestado Nombre y Firma del Encuestador

Día...del mes de ..... año 200..