



SOLICITUD REGULARIZACIÓN D.L. N° 2.695/79

Fecha (*):
d d / m m / a a a a

I. PRESENTA SOLICITUD: (*)

Tipo de Solitante: - Persona natural <input type="checkbox"/> - Persona jurídica <input type="checkbox"/>	Presenta solicitud forma personal (no completar punto II. B) <input type="checkbox"/>	A través de representante del solicitante <input type="checkbox"/>
--	---	---

II. ANTECEDENTES DEL (DE LA) SOLICITANTE (sólo persona natural, en caso de ser persona jurídica solicitar formato anexo)

DATOS SOLICITANTE		Rut N° (*) <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Cantidad de Solicitantes(1) <input type="text"/>	Fecha de Nacimiento <input type="text"/>	Nombres (*) <input type="text"/>	Apellido Paterno (*) <input type="text"/>	
Apellido Materno <input type="text"/>	Nacionalidad (*) <input type="text"/>	Estado Civil <input type="text"/>	Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Profesión u Oficio (*) <input type="text"/>	Domicilio (*) <input type="text"/>	Comuna (*) <input type="text"/>		
Provincia (*) <input type="text"/>	Región (*) <input type="text"/>	Teléfono Fijo <input type="text"/>	Celular <input type="text"/>	
Teléfono Trabajo <input type="text"/>	Correo Electrónico <input type="text"/>			

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (en caso de que no sea ubicado en los teléfonos señalados anteriormente, indicar datos de persona que pueda recibir recados, correspondencia y notificaciones)

Nombre de contacto (*) <input type="text"/>	Teléfono contacto (*) <input type="text"/>
Dirección correspondencia (identificando región, provincia y comuna) (*) <input type="text"/>	

II. A OTROS ANTECEDENTES DEL (DE LA) SOLICITANTE (sólo persona natural)

DATOS CÓNYUGE (llenar sólo persona natural casada)	
Rut Cónyuge <input type="text"/> - <input type="text"/>	Domicilio (sólo si es distinto al del [de la] solicitante) <input type="text"/>
Nombres (*) <input type="text"/>	Apellido Paterno <input type="text"/>
Apellido Materno <input type="text"/>	

PERTENECE A PUEBLOS ORIGINARIOS (*)

AYMARA	ATACAMEÑO O LIKAN ANTAY	DIAGUITA	KAWESKAR	COLLA
QUECHUA	YAGÁN	MAPUCHE	MAPUCHE LAFQUENCHE	MAPUCHE PEHUENCHE
MAPUCHE HUILLICHE	OTRO	NINGUNO		

INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD:

SÍ NO EN CASO DE INDICAR SÍ, (complete según corresponda)
Solicitante Otro miembro grupo familiar Cónyuge

PROPÓSITO DE LA REGULARIZACIÓN (*)

Vender la propiedad <input type="checkbox"/>	
Acceder a créditos <input type="checkbox"/>	¿cuál? <input type="text"/>
Optar a Subsidio <input type="checkbox"/>	¿cuál? <input type="text"/>
Otros (especificar) <input type="checkbox"/>	¿cuál? <input type="text"/>

(*): información obligatoria

(1): Cuando es más de un solicitante adjuntar hoja anexa, bajar desde www.bienes.cl, para llenar los antecedentes o solicitar en la Seremi de Bienes Nacionales de su región

II. B DATOS REPRESENTANTE (*) (sólo completar si existe representante)

Rut N° Representante (*)	Nombres Representante (*)	Apellido Paterno Representante (*)	Apellido Materno Representante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Fijo	Celular	Correo Electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio (*)	Comuna (*)	Provincia (*)	Región (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección correspondencia (identificando comuna, provincia y región)			
<input type="text"/>			

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (en caso de que no sea ubicado en los teléfonos antes señalados, indicar datos de persona que pueda recibir recados)

Nombre de contacto (*)	Teléfono Fijo contacto (*)	Celular contacto (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. ANTECEDENTES DE LA PROPIEDAD**UBICACIÓN DEL INMUEBLE**

Comuna (*)	Provincia (*)	Región (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección (Calle, N°, Depto., Block, sitio, lote, manzana, sector, localidad, camino, escribir todo en mayúsculas, separado por un espacio, sin puntos ni símbolos según corresponda) (*):

TIPO DE INMUEBLE**ANTECEDENTES GENERALES (*)**

Urbano

Rural

INMUEBLE INSCRITO A NOMBRE DE (*)

<input type="checkbox"/> Un particular	<input type="checkbox"/> Serviu, región
<input type="checkbox"/> Una cooperativa disuelta	<input type="checkbox"/> Servicio Público, ¿cuál? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Una comunidad	<input type="checkbox"/> Empresa del Estado <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Municipalidad, ¿cuál? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No sabe	

NÚMERO DE ROL DEL INMUEBLE (*)

PREVIO A LLENAR ESTA PARTE DEL FORMULARIO LEA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

- Si usted no conoce el número de rol de su propiedad, lo puede solicitar en el Servicio de Impuestos Internos (SII), con la dirección del inmueble.
- En caso de que su propiedad no tenga número de rol, puede concurrir al Servicio de Impuestos Internos con la dirección de algún vecino directo o colindante a su propiedad.
- Para los casos de mayor cabida o extensión, si el inmueble está contenido dentro de otro inmueble de mayor cabida o extensión puede concurrir al SII y solicitar el certificado de avalúo con indicación de superficie.

TIPO DE ROL: MARQUE SEGÚN CORRESPONDA

Propiedad Vecino Mayor Cabida o Extensión

COMPLETE: (si existe más de un rol separar por los siguientes datos: N° Rol, Rol a nombre de, y el avalúo fiscal.)

N° Rol (*)

Rol a Nombre de (*)

Avalúo Fiscal (*)

 pesos.

Ingresar superficie aproximada del terreno (*)

Metros²

Hectáreas

● **DATOS DE LA INSCRIPCIÓN,** (si la conoce, en caso de existir más de una inscripción, separar por : fs, N°, año y Conservador.)

Fojas

Número

Año

CBR (Conservador Bienes Raíces)

IV. ANTECEDENTES DE LA POSESIÓN

POSESIÓN MATERIAL

Tiempo aproximado que posee el inmueble: (*)

 Años.

¿CÓMO LLEGÓ A POSEER LA PROPIEDAD? (*)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Compraventa o promesa de Compraventa | <input type="checkbox"/> Permuta |
| <input type="checkbox"/> Herencia | <input type="checkbox"/> Simple posesión material |
| <input type="checkbox"/> Cesión de derechos | <input type="checkbox"/> Ocupación autorizada por propietario Serviu, Municipio u otro Servicio descentralizado |
| <input type="checkbox"/> Subdivisión de hecho | <input type="checkbox"/> Otra situación, ¿cuál? <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Donación | |



COMPROBANTE INGRESO SOLICITUD DE REGULARIZACIÓN D.L. N° 2.695/79

Folio N°

La Secretaría Regional Ministerial de Bienes Nacionales de la Región..... (La Oficina Provincial de), ha recibido la solicitud de regularización de don (doña)....., C.I. N°.....

Los antecedentes que se acompañan a la solicitud, serán evaluados a fin de determinar si es posible aplicar el procedimiento contemplado en el D.L. N° 2695/79, sobre regularización de la pequeña propiedad raíz.

Ud. puede consultar el estado de su solicitud llamando a la línea 800 104 559, indicando el N° Folio registrado en la parte superior izquierda de este comprobante

El trámite de regularización tiene un costo que debe ser financiado por el (la) solicitante. Sin embargo, si cuenta con Ficha de Protección Social podrá acceder a co-financiamiento del mismo.

IMPORTANTE:

- Si usted **NO** paga oportunamente, el Ministerio de Bienes Nacionales no podrá iniciar su trámite procediendo a archivarlo.
- El cupón tiene una vigencia de 10 días hábiles y en este período debe ser cancelado y presentado en la Seremi de Bienes Nacionales u Oficina Provincial correspondiente.
- El pago del procedimiento no es garantía del término positivo del trámite.

¡Recuerde: la única forma de acreditar que Ud. es dueño(ña) de su propiedad es con el título de dominio inscrito en el Conservador de Bienes Raíces!

TIPO DE POSESIÓN (*) (marque según corresponda)

- Personal. (Se refiere a si la posesión es ejercida por el (la) propio(a) solicitante)
- Agrega Posesión. (Se refiere al hecho de que el solicitante agrega a su posesión, los años de posesión ejercidos por el anterior propietario o poseedor del inmueble)
- A través de otra persona a su nombre. (Se refiere a si la posesión es ejercida por un tercero que reconoce como dueño(a) al (o a la) solicitante)

INDICAR LAS MEJORAS REALIZADAS EN EL INMUEBLE (*)

Construcciones		Cercos		Plantaciones		Agua potable	
Luz eléctrica		Alcantarillado		Estacado		Limpias	
Vivienda de emergencia		Animales		Arreglos de murallas de la propiedad		Otros	

• Describir otras mejoras:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma Solicitante

RUT:



¡Felicitaciones! Con la presentación de esta solicitud y los demás antecedentes, usted se ha transformado en un potencial beneficiario para regularizar su propiedad.

A continuación revise las etapas que le quedan para llegar a ser dueño de su propiedad.

- 1.- Recopilación de antecedentes, llenado de la solicitud y demás formularios.
- 2.- Ingreso de carpeta de antecedentes en la Seremi de Bienes Nacionales de su Región.
- 3.- Una vez pagado el cupón se inicia el trámite de Regularización de la Pequeña Propiedad Raíz.
- 4.- Notificación de la Seremi de Bienes Nacionales por carta certificada a su domicilio de la resolución sólo en los casos que su solicitud sea rechazada.
- 5.- Visita a terreno para comprobar cumplimiento de requisitos y ejecución de etapa técnica.
- 6.- Notificación por carta certificada de la Resolución que ordena la publicación.
- 7.- Le llegará una Notificación por carta certificada de la Resolución que ordena la inscripción en el CBR. (Conservador de Bienes Raíces), además le avisaran telefónicamente.
- 8.- La Seremi de Bienes Nacionales, le entregará el título de dominio inscrito en el Conservador de Bienes Raíces respectivo.

Si usted cambia de domicilio o teléfono NO OLVIDE avisar a la Secretaría Regional Ministerial u Oficina Provincial de Bienes Nacionales de su región.