

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

(Uso exclusivo: Beca Concejo Municipal de Castro)

Yo.....

Rut..... Certifico que mi domicilio es en la calle o
pasaje.....

Casa o departamento N° en la Villa o Población.....

Comuna de Castro.

Marcar con una X si la persona que llevó este certificado es:

Postulante ☐

Jefe de Hogar ☐

Padre o Madre ☐

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna y
asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio podrá ser
revocado por la Ilustre Municipalidad de Castro.

Firma:.....

Fecha: ____/____/____