



**DIVISION TECNICA DE ESTUDIO Y FOMENTO HABITACIONAL**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION**  
REGISTRO NACIONAL DE AGENTES DE SERVICIOS HABITACIONALES

RUT N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**NOMBRE DEL AGENTE** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE FANTASIA (en caso de que lo posea)** \_\_\_\_\_

Viene a solicitar del Secretario Regional Ministerial de Vivienda y Urbanismo de la \_\_\_\_ Región, su inscripción en el Registro Nacional de Agentes de Servicios Habitacionales para operar en las siguientes Regiones, en las cuales posee los domicilios que indica:

**DOMICILIO SOCIAL**

Región Comuna Calle Teléfono - Fax

E-mail \_\_\_\_\_

**OFICINAS REGIONALES**

Región Comuna Calle Teléfono - Fax

E-mail \_\_\_\_\_

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

Declara que para realizar las actividades definidas en el D. S. N ° 26 (V. Y U.), de 1989. Reglamento del Registro, cuenta con el personal individualizado en la Hoja N ° 2 de la presente solicitud y que, en cumplimiento de las disposiciones vigentes sobre la materia, acompaña carpeta conteniendo los certificados y demás antecedentes detallados en las Hojas N ° 3 y 4.

Saluda atentamente a Ud.,

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Representante Legal



**DIVISION TECNICA DE ESTUDIO Y FOMENTO HABITACIONAL**  
 COORDINADORA DEL REGISTRO NACIONAL DE AGENTES DE SERVICIOS HABITACIONALES

**INDIVIDUALIZACION DE LOS SOCIOS, DIRECTORES Y PERSONAL DE LA SOCIEDAD**

**NOMBRE DEL AGENTE** \_\_\_\_\_

REGION	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	NOMBRE	RUT	CALIDAD EN EMPRESA (2)	TITULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD	AÑO TITULO	FIRMA

- (1) Las ACTIVIDADES, conforme al número 3 del Artículo 7° del D. S. N°26 (V. y U.), de 1989, Reglamento del Registro Nacional de Agentes de Servicios Habitacionales son: ESTUDIOS de títulos y preparación de instrumentos jurídicos; TASACIONES; EVALUACION del requirente el crédito; y, CALCULOS y formación del legajo de la respectiva operación.
- (2) La CALIDAD puede ser: SOCIO, de sociedad de personas; DIRECTOR, de sociedad anónima; ADMINISTRADOR O REPRESENTANTE, de otro tipo de persona jurídica; EMPLEADO; PROFESIONAL, a honorarios.



**DIVISION TECNICA DE ESTUDIO Y FOMENTO HABITACIONAL**  
COORDINADORA DEL REGISTRO NACIONAL DE AGENTES DE SERVICIOS HABITACIONALES

**ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTA**

**1.- LEGALES**

A. ESCRITURA DE CONSTITUCION O COPIA AUTORIZADA DEL DECRETO SUPREMO QUE CONCEDIO LA PERSONALIDAD JURÍDICA, en la que conste que tiene entre sus objetivos la prestación de servicios habitacionales a que se refiere el D. S. N° 26, (V. y U.), de 1989.

Fecha	Notaría	Ciudad Insc. Conservador	Diario Oficial
-------	---------	--------------------------	----------------

B. MODIFICACIONES:

---

---

---

---

---

---

C. CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA SOCIEDAD DE FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2.- FISICO**

Breve descripción de las instalaciones y equipos disponibles en cada uno de los domicilios declarados.

**3.- ADMINISTRATIVOS**

A. DEL AGENTE:

- Declaración jurada, de acuerdo a modelo que se adjunta, de no ser fallido no rehabilitado.
- Fotocopia del R. U. T.

B. DE CADA UNO DE LOS SOCIOS, EN EL CASO DE SOCIEDADES DE PERSONAS Y, TRATANDOSE DE OTRO TIPO DE SOCIEDADES U OTRAS PERSONAS JURIDICAS, DE LOS DIRECTORES, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES Y, EN AMBOS CASOS, DE CADA MIEMBRO DEL PERSONAL QUE REALIZARA LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL N° 3 DEL ARTICULO 7° DEL REGLAMENTO:

- Certificado de Antecedentes del Registro Civil.
- Fotocopia de la cédula de identidad.
- Declaración jurada ante notario, de acuerdo a modelo que para cada caso se adjunta, de no ser fallido no rehabilitado, y de no pertenecer a entidades a que se refieren los artículos 1° y 2° del D. L. N° 249, de 1973. (Sólo en caso que no haya estado incluido en la declaración del representante legal)
- Certificado de antecedentes comerciales de protestos, impagos y morosidad.



**DIVISION TECNICA DE ESTUDIO Y FOMENTO HABITACIONAL**  
COORDINADORA DEL REGISTRO NACIONAL DE AGENTES DE SERVICIOS HABITACIONALES

C. DE CADA MIEMBRO DEL PERSONAL QUE REALIZARA LAS ACTIVIDADES PREVISTAS, además de lo indicado en la letra anterior:

- Currículum Vitae
- Certificado de experiencia.
- Certificado o título correspondiente, si es profesional.

**4.- NOTAS**

- A. Todos los documentos que se presenten deben ser originales o fotocopias autorizadas ante notario. Se aceptará fotocopias simples acompañadas de los originales, los que serán devueltos posteriormente.
- B. Una vez aprobada la inscripción, y antes de materializarse mediante la correspondiente resolución, el contratista deberá entregar una boleta bancaria de garantía extendida a favor del Secretario Ministerial de la Región en que hubiese solicitado su inscripción, a la vista, con 30 días de aviso, por un valor equivalente a 1.000 Unidades de Fomento, de plazo indefinido o con vigencia mínima de 6 meses.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



**DIVISION TECNICA DE ESTUDIO Y FOMENTO HABITACIONAL**  
COORDINADORA DEL REGISTRO NACIONAL DE AGENTES DE SERVICIOS HABITACIONALES

**MODELO DE DECLARACION JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ciudad y comuna, calle, número, oficina o depto.)

en mi calidad de representante legal de la \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
declaro, para los efectos de lo dispuesto en el número 2 de artículo 7° del D. S. N° 26, (V. Y U.), de 1989, que ni yo ni la sociedad que represento, ni ninguno de los miembros de la misma somos fallidos no rehabilitados.

Asimismo declaro, para los efectos de lo dispuesto en el Artículo 8° de este Decreto, que no soy funcionario de ninguna de las entidades a que se refieren los Artículos 1° y 2° del D. L. N° 249, de 1974, y que ninguno de los \_\_\_\_\_ **(1)** de la persona jurídica antes nombrada pertenece a alguna de las entidades mencionadas.

\_\_\_\_\_  
Firma

**(1)**

- \* Socios, en caso de sociedades de personas
- \* Directores, en caso de sociedades anónimas
- \* Directores, mandatarios, delegados o representantes, en caso de otro tipo de personas jurídicas



**DIVISION TECNICA DE ESTUDIO Y FOMENTO HABITACIONAL**  
COORDINADORA DEL REGISTRO NACIONAL DE AGENTES DE SERVICIOS HABITACIONALES

**MODELO DE DECLARACION JURADA PARA FUNCIONARIOS**

Yo, \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ciudad y comuna, calle, número, oficina o depto.)

como responsable de la actividad de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **(1)**

para la persona jurídica \_\_\_\_\_  
declaro, para los efectos de lo dispuesto en el número 2 de artículo 7° del D. S. N ° 26, (V. y U.), de 1989, que no soy fallido no rehabilitado.

Asimismo declaro, para los efectos de lo dispuesto en el Artículo 8° de este Decreto, que no soy funcionario de ninguna de las entidades a que se refieren los Artículos 1° y 2° del D. L. N ° 249, de 1974.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**(1)**

- \* Estudios de títulos y preparación de instrumentos jurídicos
- \* Tasaciones
- \* Evaluaciones de requirente del crédito
- \* Cálculos y formación del legajo de la respectiva operación.