

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES

En _____, a _____ del mes de _____ de 201_____,
(ciudad) (día) (mes) (año)

Yo, _____, documento de identidad
(nombre completo)

N° _____ (nacional _____ o para extranjeros _____),
(Marcar con una X según corresponda)

domiciliada (o) en _____ N° _____,
(indicar nombre de avenida, calle o pasaje)

_____, de la comuna de _____,
(cualquier otro antecedente de ubicación)

región _____, número telefónico _____, por el presente acto solicito al Ministerio de Desarrollo Social la cancelación de mis datos personales contenidos en el Registro Social de Hogares, en virtud de las razones que a continuación expongo:

(Indicar hechos o razones que fundamentan la solicitud)

Al momento de hacer esta solicitud, estoy plenamente consciente que la cancelación de mis datos personales redundará en la eliminación de mi Registro Social de Hogares y, por tanto, no seré elegible para aquellas prestaciones sociales que tengan a dicho registro entre sus requisitos de postulación o asignación, mientras no vuelva a solicitar un nuevo ingreso al Registro Social de Hogares.

Por las mismas razones, solicito además la cancelación de los datos personales de las siguientes personas, todas integrantes del mismo Registro Social de Hogares:

Nombre completo	Documento de identidad	Edad	Firma

Finalmente, solicito hacer llegar la notificación a la siguiente dirección: _____

(Señalar en caso de ser distinta a la antes informada)

Firma Solicitante (o representante)