



ANEXO N°3

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES DEL RSH

En (ciudad) _____, a (día) _____ del mes de _____ de 202__.

Yo (nombres y apellidos completos) _____, cédula de identidad N° _____, nacional ____ o para extranjeros ____ (marcar con una X según corresponda), con domicilio en (avenida, calle, pasaje) _____, N° _____,

(cualquier otro antecedente de ubicación) _____, de la comuna de _____, región _____, número de teléfono _____, por el presente acto solicito al Ministerio de Desarrollo Social y Familia 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:

Nombres y apellidos completos	N° Cédula de Identidad	Edad	Firma

Finalmente, solicito hacer llegar la notificación a la siguiente dirección: (solo señalar en caso de ser distinta a la antes informada)

Firma Solicitante (o representante) _____