**Autorización de uso de información para convenio descuento de gas.**

Yo …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Nombre y apellido)

Rut………………………………………………. Fecha nacimiento……………………………………………………

Para estos efectos domiciliado en……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Dirección completa. Ej. Calle, N°, villa o población, sector, comuna)

Declaro que los antecedentes antes mencionados son fidedignos, y a su vez autorizo de forma voluntaria el uso de mis datos particulares antes mencionados para efectos del convenio de descuento para los/as vecinos/as de la comuna de San Carlos, convenio realizado entre la Ilustre Municipalidad de San Carlos a través de la Asociación de Municipios Rurales (AMUR) y la empresa LIPIGAS S.A., para efectos de que ambas partes mantengan un registro de beneficiarios/as que permita acceder a los descuentos establecidos para adquirir cilindros de gas.

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

FIRMA

San Carlos \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_