

| Nombre del programa o beneficio | Apellido paterno del beneficiario | Apellido materno del beneficiario | Nombres del beneficiario | Razón Social (en caso que se trate de personas jurídicas) | RUT (únicamente en caso de personas jurídicas) | Acto por el cual se otorgó | Fecha de Otorgamiento |
|--|--|--|---------------------------------|--|---|-----------------------------------|------------------------------|
| SUBSIDIO AGUA POTABLE | DONOSO | SALAS | ROSA | No Aplica | No Aplica | CUMPLE REQUISITO | 20-07-2013 |
| | | | | | | | |