

Espacio exclusivo para ser llenado por FONHAPO

I. Registro del Solicitante

Solicitud número	Crédito	No. de Beneficiario	Área requisitante
Lugar y fecha de recepción de la presente solicitud			

II. Antecedentes del Crédito Global

Nombre del Crédito		
Acreditado Global		
Domicilio		
Teléfono	Fax	Correo electrónico

III. Datos del Notario

Nombre		Notaria No.
Domicilio		
Teléfono	Fax	Correo electrónico

IV. Documentación que se Anexa

Comprobante de domicilio (marque con una X la opción correspondiente)				
Recibo de Luz <input type="checkbox"/>	Recibo de Teléfono <input type="checkbox"/>	Recibo de Agua <input type="checkbox"/>	Recibo de Predial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> especifique:
Identificación Oficial (marque con una X la opción correspondiente)				
Pasaporte <input type="checkbox"/>	Credencial IFE <input type="checkbox"/>	Cédula Profesional <input type="checkbox"/>	Cartilla del SMN <input type="checkbox"/>	Cartilla de Identidad Postal <input type="checkbox"/>
Copia de la C. U . R . P.		<input type="checkbox"/>		
Comprobante de Ingreso (marque con una X la opción correspondiente)				
Comprobante de ingreso <input type="checkbox"/>		Carta de ingresos bajo protesta de decir verdad <input type="checkbox"/>		

Espacio para ser llenado por el Solicitante

V. Datos del Solicitante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	
C. U . R . P.		
Estado Civil (marque con una X solo una opción)		
Soltero <input type="checkbox"/>	Casado (Sociedad Conyugal) <input type="checkbox"/>	Casado (Bienes Separados) <input type="checkbox"/>
Unión Libre <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
Ingreso familiar mensual (\$)		
Cantidad en letra		
¿Cuenta con dependientes económicos?		¿Cuántos?
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

VI. Domicilio del Solicitante

Calle				
Edificio (en su caso)	No. Exterior	No. Interior	Manzana (en su caso)	Lote (en su caso)
Andador (en su caso)	Unidad (en su caso)		Colonia y/o localidad	
Delegación o municipio		Entidad federativa		Código Postal
Condiciones en las que se encuentra la vivienda (marque con una X solo una opción)				
Buena <input type="checkbox"/>		Mala <input type="checkbox"/>		Regular <input type="checkbox"/>
Teléfono		Teléfono celular u otro		Correo electrónico

VII. Monto del Financiamiento Solicitado

Monto (\$)	
Cantidad en letra	
Pago mensual solicitado (marque con una X solo una opción)	
12 meses <input type="checkbox"/>	24 meses <input type="checkbox"/>
36 meses <input type="checkbox"/>	

VIII. Al suscribir la solicitud declaro que:

Cuento con la autorización del acreditado global para solicitar la escrituración derivado de la transmisión de propiedad y sustitución de deudor que voluntariamente acepto, dispongo de capacidad de pago y cuento con seguro de vida y daños por el monto total o superior al crédito hipotecario y en caso de no contar con el, solicito al FONHAPO ser dado de alta en la póliza de seguros, y que es de mi conocimiento el Costo Anual Total (CAT) del financiamiento solicitado para escrituración.

IX. Al suscribir la solicitud autorizo al FONHAPO:

- Para que pueda llevar a cabo verificaciones y supervisiones en la vivienda a escriturar.
- En caso de no contar con el seguro de vida y daños a ser dado de alta en la póliza correspondiente que se tiene contratada, cargando el costo del mismo y del financiamiento de la escrituración, a mi pago mensual del crédito hipotecario, constituyendo la garantía del financiamiento para escrituración sobre la misma hipoteca de la vivienda.
- Para que realice el pago directo al Notario Publico designado.

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

Bajo Protesta de Decir Verdad, manifiesto que los datos, información y declaraciones proporcionados en la presente Solicitud son ciertos.