



FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE LA COMPOSICIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR BENEFICIARIO DE VIVIENDA SOCIAL

Nombre del Proyecto Habitacional: _____

Casa y Manzana; Apartamento y Torre: _____

Los firmantes, estamos enterados que la información consignada en este formulario será utilizada para la evaluación de cumplimiento de requisitos establecidos por el Instituto de Fomento de Hipotecas Aseguradas -FHA-. Declaramos para los usos que el FHA considere pertinente, lo siguiente:

1. Mi/nuestro núcleo familiar está integrado por:

No.	Nombre completo de los Solicitantes (todos los miembros del núcleo familiar)	No. de CUI	Estado Civil	Edad	Parentesco
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Nota: Si no se reporta a una persona del núcleo familiar, indicar el motivo por el cual no se está reportando.

Ninguno de los miembros de mi/nuestro hogar es propietario(a) de bienes inmuebles, lo cual demuestro/demostramos con las constancias de carencias de bienes adjuntas a esta solicitud de Resguardo de Asegurabilidad.

Asumo (asumimos) la responsabilidad ante el FHA _____ de la veracidad de la información aquí descrita, así como de la documentación presentada, por lo que ratifico (ratificamos) y firmo (firmamos) el presente formulario el día _____ del mes de _____ del año 2,02__

Nombres y firmas de los integrantes mayores de edad en el núcleo familiar:

Nombre _____ Firma _____

Nombre _____ Firma _____

Nombre _____ Firma _____

Nombre _____ Firma _____

Nombre _____ Firma _____

Nombre _____ Firma _____