

FORMULARIO DE DESCRIPCIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR ADQUIRIENTE DE UNA VIVIENDA PRIORITARIA

Nombre del Proyecto (Comercial y Legal) _____

Apartamento No (Dado por el Desarrollador): _____

Los firmantes, estamos enterados que la información descrita en este formulario será analizada por las entidades financieras y el/la desarrolladora del proyecto la consignará para la futura evaluación del cumplimiento de los criterios establecidos por el Reglamento de Régimen Especial para el Desarrollo de Vivienda Prioritaria (COM-10-2019 y sus reformas COM-12-2022). Mediante el presente informamos para los usos que el desarrollador considere pertinente, lo siguiente:

1. Mi/nuestro núcleo familiar, mismo que habitará la vivienda prioritaria, está integrado por:

	Nombre completo de los Solicitantes (todos los miembros del hogar)	No. de CUI	Extendido en	Estado Civil	Edad	Ingresos mensuales (si aplica)	Titular (si/no)	Parentesco con el/los titulares
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Se adjunta al presente, copias simples de los documentos de identificación personal de todos los miembros, tanto mayores y menores de edad del grupo familiar, que se beneficiarán como habitantes de una vivienda prioritaria.

Hacemos constar que:

2. El ingreso total de nuestro núcleo familiar no supera los cuatro salarios mínimos mensuales, según parámetro vigente al año en curso, lo cual se demuestra con las constancias de ingresos adjuntas a este formulario.
3. Ninguno de los miembros de mi/nuestro núcleo familiar es propietario(a) de bienes inmuebles, lo cual se demuestra con las respectivas constancias de carencias de bienes adjuntas a este formulario.
4. Por lo menos un integrante de este núcleo familiar es de nacionalidad guatemalteca.
5. La presente solicitud corresponde a una vivienda en tipología en edificio de apartamentos.

Los firmantes asumimos la responsabilidad ante el/la desarrollador(a) _____ de la veracidad de la información aquí descrita, así como de la documentación presentada, por lo que se ratifica y firma el presente formulario el día _____ del mes de _____ del año 2,02__

Nombre _____ Firma _____

Nombre _____ Firma _____