

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BENEFICIO PARA VIVIENDA POR ÚNICA VEZ	
POR UN MÁXIMO DE U.R. 140 (AÑO 2018)	
DATOS PERSONALES	
NOMBRE COMPLETO	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
DIRECCIÓN ACTUAL	
DEPARTAMENTO	
TELÉFONO	
DATOS DEL BENEFICIO	

SI ES VIVIENDA					
SELECCIONAR LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE					
COOPERATIVA	MVOTMA	ANV	BHU	MEVIR	BANCO PRIVADO
TITULAR					
DIRECCION					
DEPARTAMENTO					

SI ES TERRENO	
TITULAR	
DIRECCION	
DEPARTAMENTO	

ESTE FORMULARIO DEBE SER ACOMPAÑADO POR LA DOCUMENTACIÓN DETALLADA EN EL INSTRUCTIVO DE BENEFICIOS QUE LE ENTREGARON EN FORMA CONJUNTA.

ES IMPORTANTE RESALTAR QUE EL MONTO MÁXIMO QUE ENTREGA FOSVOC POR SUS PROGRAMAS ES DE UR 140. SI EL SOLICITANTE RECIBIÓ SUBSIDIOS POR EL PROGRAMA DE PRÉSTAMOS EN MATERIALES, EL MONTO DE LOS MISMOS SERÁ DESCONTADO DE LAS UR 140.

SI EL SOLICITANTE RECIBE COMO BENEFICIO PARA SU VIVIENDA O TERRENO EL MONTO MÁXIMO ESTIPULADO, NO PODRÁ RECIBIR NINGÚN OTRO BENEFICIO QUE OTORQUE FOSVOC EN EL RESTO DE SUS PROGRAMAS.

Declaración Jurada

Dejo constancia que se me ha informado que el beneficio que solicito tiene como único cometido integrar el precio de la vivienda/terreno declarado en este formulario. Declaro bajo juramento que los datos consignados son exactos y que no daré al beneficio otro destino que el expresado. En caso de no proceder como lo expreso precedentemente, o que se comprobara que no he procedido de acuerdo a mi declaración, me doy por enterado que seré sancionado de por vida por FOSVOC.

Art. 347 del CODIGO PENAL: "El que con estratagemas o engaños artificiosos indujere en error a alguna persona para procurarse a sí mismo o a un tercero un provecho injusto en daño de otro, será castigado en seis meses de prisión a cuatro años de penitenciaría".

A su vez manifiesto que se me ha informado que FOSVOC está obligado a informar de cualquier incumplimiento de mi parte al resto de los Fondos de la Construcción, por lo cual seré sancionado, no pudiendo percibir beneficio de parte de ellos por un plazo de dos años.

Se me ha informado asimismo que dispongo de 90 días a partir de la fecha de presentación de esta solicitud para completar la documentación que para la aprobación de la misma me pueda ser solicitada, de no cumplir con ese plazo me doy por enterado que se eliminará la solicitud, debiendo iniciar el trámite nuevamente.

Firma del Solicitante _____

Fecha _____

PARA USO EXCLUSIVO DE FOSVOC

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD	
------------------------------------	--

DOCUMENTACION SOLICITADA

FECHA	DOCUMENTACION

REVISADO CON ESCRIBANA	
------------------------	--

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	
------------------	--