FHA Facilitamos tu vivienda	SOLICITUD DE ELEGIBILIDAD PARA EDIFICIOS	FHA-SGPV-2019-EDIF Vigencia: Agosto 2019 | Página 1 de 2

Fecha de presentación:	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto:						
Dirección del Proyecto:						
Cantidad de torres:				Cantidad de sótanos:		
Cantidad de niveles por torre:						
Cantidad de apartamentos por torre:						
Cantidad de parqueos por apartamento:						
No. de parqueos de visitas:	Vehiculos:		Motocicletas:		Otros: (Especificar)	
	Discapacitados:		Bicicletas:			
Tipo de Régimen de Propiedad:	Propiedad Horizontal ☐	¿El promotor es el Acreedor Hipotecario?	SI ☐	NO ☐	Si su respuesta es **NO** llenar numeral 4	
Certificación del Registro General de la Propiedad:	Finca No.:		Folio:		Área total del terreno:	
	Libro:		De:			

1.1 INFORMACIÓN GENERAL

1.1.1 Áreas de uso de suelo	M²	%	1.1.2 Áreas de construcción	M²	%
Área de ocupación:			Área habitacional:		
Área permeable:			Área de parqueos:		
Área total del terreno:		100%	Áreas verdes:		
1.1.3 Abastecimiento de agua:			Áreas de amenidades:		
Municipal: ☐	Tipo de servicio:		Área comercial:		
Privado: ☐	Nombre de la empresa:		Área de oficinas:		
Pozo Propio: ☐	Otros:		Otras áreas:		
1.1.3.1 Dotación	**1.1.3.2 Documento soporte**	Si indico "otro documento", especificar:			
1/2 paja: ☐	Titulo: ☐				
1 paja: ☐	Derecho: ☐				
Otros: ☐	Contrato de servicio: ☐				
	Otro documento: ☐		**Área total de construcción:**		100%

1.1.4 Alcantarillado sanitario y pluvial

1.1.4.1 Tratamiento de aguas negras			1.1.4.2 Desfogue Final		
PTAR anaeróbica:	☐	Si indico "otros", favor especificar:	Colector municipal:	☐	Si indico "cuerpos receptores", favor especificar:
PTAR aeróbica:	☐		Pozos de infiltración:	☐	
Otros:	☐		Cuerpos receptores:	☐	

1.2 INFORMACIÓN DE LOS APARTAMENTOS

Indicar cantidad total de los tipos de apartamentos:

Nota: Si el espacio no es suficiente, adjuntar **ANEXO 1 - EDIFICIO**

Tipo	Cantidad del tipo de apartamento respecto al total	Sala	Comedor	Cocina	Lavadora/Secadora	Estudio	Desvestidor	Otros	No. De Baños Completos	No. De medios baños	No. de dormitorios	Área de construcción (m²)	Áreas complementarias (parqueos, jardín, balcones, terrazas) (m²)	Cantidad de parqueos	Precios de venta (Quetzales)

Firma Representante Legal:_____

ANEXO 1 - EDIFICIO

1.2 INFORMACIÓN DE LOS APARTAMENTOS

Tipo	Cantidad del tipo de apartamento respecto al total	Sala	Comedor	Cocina	Lavadora/Secadora	Estudio	Desvestidor	Otros	No. De Baños Completos	No. De medios baños	No. de dormitorios	Área de construcción (m²)	Áreas complementarias (parqueos, jardín, balcones, terrazas) (m²)	Cantidad de parqueos	Precios de venta (Quetzales)

Firma Representante Legal:_____

2. OTRA INFORMACIÓN

Escritura bajo modalidad del Artículo 35 "A". "Tratamiento especial para áreas y servicios comunes en proyectos inmobiliarios". De la Ley de Actualización Tibutaria. (70% / 30%)	Si	
	No	

Seleccionar e indicar el nombre de la Empresa que administrará los servicios básicos del proyecto, como: agua potable, administración y mantenimiento.

Promotor:			Si indico "otra forma", favor especificar:
Entidad Privada:			
Asociación de vecinos:			
Otra forma:			

3. PROMOTOR

Persona individual o jurídica encargada del desarrollo del proyecto habitacional.

Nombre o Razón Social:		
Dirección:		
Correo electrónico:		
Teléfono:		Firma Rep. Legal:
Nombre del Representante Legal:		
Calidad con que actúa:		

4. ACREEDOR HIPOTECARIO

Persona individual o jurídica dueña del terreno donde se desarrollará el proyecto habitacional

Nombre o Razón Social:		
Dirección:		
Correo electrónico:		
Teléfono:		Firma Rep. Legal:
Nombre del Representante Legal:		
Calidad con que actúa:		

5. INFOMACIÓN DEL CONSTRUCTOR

Indicar el nombre de la empresa encargada de la construcción de las siguientes fases:

Obras complementarías: Soil Nailing, Mov de Tierras, etc	
Obra gris:	
Instalaciones hidrosanitarias:	
Instalaciones eléctricas:	
Acabados:	
Planta de Tratamiento:	
Pozo mecánico (si aplica):	
Marca de Elevadores:	

6. CONTACTO PARA SEGUIMIENTO

Persona (s) que dará seguimiento al proceso de Elegibilidad FHA.

Nombre:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Nombre:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Firma Representante Legal:_____