

|                        |  |                               |  |
|------------------------|--|-------------------------------|--|
| Fecha de presentación: |  | Fase de Ejecución de la Obra: |  |
|------------------------|--|-------------------------------|--|

**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 total de apartamentos:                     |  |   | Cantidad de apartamentos a ingresar : |  |  |   |  |
| No. De Parquesos a ingresar por apartamento:        |  |   |                                       |  |  |   |  |
| No. de parquesos de visitas:                        |  | Vehiculos:  |                                       | Motocicletas:                            |  | Otros:<br>(Especificar)                                 |  |
|   |  | Discapacitados:   |                                       | Bicicletas:                              |  |   |  |
| Tipo de Régimen de Propiedad:                       |  | Propiedad Horizontal <input type="checkbox"/>           |                                       | ¿El promotor es el Acreedor Hipotecario? |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |
| Certificación del Registro General de la Propiedad: |  | Finca No.:  |                                       | Folio:                                   |  | Área total del terreno:                                 |  |
|   |  | Libro:  |                                       | De:                                      |  |   |  |
| Tiene restricciones para segunda venta:             |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                       | Fecha de Inicio Construcción:            |  | Fecha finalización de Obra:                             |  |

**1.1 INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |                                       |  |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|
| <b>1.1.1 Abastecimiento de agua:</b>     |  |  |  | <b>1.1.2 Drenajes:</b>   |  |                                       |  |
| Municipal: <input type="checkbox"/>      |  | Tipo de servicio:                              |  | Separativos: <input type="checkbox"/>                              |  | Si indico "otros", favor especificar: |  |
| Privado: <input type="checkbox"/>        |  | Nombre de la empresa:                          |  | Combinados: <input type="checkbox"/>                               |  |                                       |  |
| Pozo Propio: <input type="checkbox"/>    |  | Otros:   |  | Otros: <input type="checkbox"/>                                    |  |                                       |  |
| Cisterna: <input type="checkbox"/>       |  | *A Cuantos apartamentos abastece de agua:      |  | <b>1.1.3 Red de Gas Central:</b>                                   |  | SI <input type="checkbox"/>           |  |
| <b>1.1.1.1 Dotación</b>                  |  | <b>1.1.1.2 Documento soporte</b>               |  |  |  | NO <input type="checkbox"/>           |  |
| 1/2 paja: <input type="checkbox"/>       |  | Titulo: <input type="checkbox"/>               |  | <b>1.1.4 Red de Gas Individual:</b>                                |  | SI <input type="checkbox"/>           |  |
| 1 paja: <input type="checkbox"/>         |  | Derecho: <input type="checkbox"/>              |  |  |  | NO <input type="checkbox"/>           |  |
| Otros: <input type="checkbox"/>          |  | Contrato de servicio: <input type="checkbox"/> |  | Indicar en que ubicación se utiliza instalacion de gas individual: |  |                                       |  |
| Otro documento: <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |                                       |  |

**1.1.5 Alcantarillado sanitario y pluvial**

|  |  |                                       |  |   |  |  |  |
|--|--|---------------------------------------|--|---|--|--|--|
| <b>1.1.5.1 Tratamiento de aguas negras</b> |  |                                       |  | <b>1.1.5.2 Desfogue Final</b>                   |  |  |  |
| PTAR anaeróbica: <input type="checkbox"/>  |  | Si indico "otros", favor especificar: |  | Colector municipal: <input type="checkbox"/>    |  | Si indico "cuerpos receptores", favor especificar: |  |
| PTAR aeróbica: <input type="checkbox"/>    |  |                                       |  | Pozos de infiltración: <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| Otros: <input type="checkbox"/>            |  |                                       |  | Cuerpos receptores: <input type="checkbox"/>    |  |  |  |

**1.1.6 Estudios Existentes**

|  |  |   |  |                                |  |  |  |
|--|--|---|--|--------------------------------|--|--|--|
| Estudio de Suelos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  | Instalaciones Hidrosanitarias SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | Adjuntar documentos de soporte |  |  |  |
| Cálculo estructural: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | Planta de tratamiento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>         |  |                                |  |  |  |

**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 de 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 (m <sup>2</sup> ) | Áreas complementarias (parqueos, jardín, balcones, terrazas) (m <sup>2</sup> ) | 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 Tributaria. (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:              | <input type="checkbox"/> | Si indico "otra forma", favor especificar: |
| Entidad Privada:       | <input type="checkbox"/> |  |
| Asociación de vecinos: | <input type="checkbox"/> |  |
| Otra forma:            | <input type="checkbox"/> |  |

**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. INFORMACIÓN DEL CONSTRUCTOR**

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

|   |  |
|---|--|
| Obras complementarias: 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: \_\_\_\_\_