

Fecha de presentación: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto:							
Dirección del Proyecto:							
No. de lotes del Proyecto:				No. de viviendas a construir:			
No. de parqueos de visitas:	Vehículos:		Motocicletas:		Otros:		
	Discapacitados:		Bicicletas:		(Especificar)		
Tipo de Régimen de Propiedad:	Individual (En condominio):	<input type="checkbox"/>	Si marco "Copropiedad", indicar la cantidad de las partes alicuotas:		¿El promotor es el Acreedor Hipotecario?		<input type="checkbox"/> SI
	Copropiedad:	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 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:				
Finca Matriz:	Finca No.:		Folio:		Libro:		De:

1.1 INFORMACIÓN DE LA URBANIZACIÓN

1.1.1 Áreas de uso de suelo	M ²	%	1.1.2 Abastecimiento de agua:			
Área de lotes:			Municipal:	<input type="checkbox"/>	Tipo de servicio:	
Área de calles:			Privado:	<input type="checkbox"/>	Nombre de la empresa:	
Área verde:			Pozo Propio:	<input type="checkbox"/>	Otros:	
Área deportiva:			1.1.2.1 Dotación		1.1.2.2 Documento soporte	
Área comercial:			1/2 paja:	<input type="checkbox"/>	Título:	
Otras áreas:			1 paja:	<input type="checkbox"/>	Derecho:	
			Otros:	<input type="checkbox"/>	Contrato de servicio:	
ÁREA TOTAL DEL TERRENO:		100%			Derecho municipal/Certificado:	

Si indico "otro documento", especificar: _____

1.1.3 Alcantarillado sanitario y pluvial

1.1.3.1 Tratamiento de aguas negras			1.1.3.2 Desfogue Final		
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"/>	

1.2 INFORMACIÓN DE LAS VIVIENDAS

Indicar cantidad total de los tipos de viviendas:											Nota: Si el espacio no es suficiente, adjuntar ANEXO 1 - VIVIENDA				
Tipo	No. de Niveles	Sala	Comedor	Cocina	Lavandería	Estudio	Sala familiar	Desvestidor	Otros	No. De Baños Completos	No. De medios baños	No. de dormitorios	Dimensiones lote típico	Área de construcción (m ²)	Precios de venta (Quetzales)

Firma Representante Legal: _____

ANEXO 1 - VIVIENDA

1.2 INFORMACIÓN DE LAS VIVIENDAS

Tipo	No. de Niveles	Sala	Comedor	Cocina	Lavandería	Estudio	Sala familiar	Desvestidor	Otros	No. De Baños Completos	No. De medios baños	No. de dormitorios	Dimensiones lote típico	Área de construcción (m²)	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	<input type="checkbox"/>
		No	<input type="checkbox"/>
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:	
Nombre del Representante Legal:	Firma Rep. 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:	
Nombre del Representante Legal:	Firma Rep. Legal:
Calidad con que actúa:	

5. INFORMACIÓN DEL CONSTRUCTOR

Indicar el nombre de la empresa encargada de la construcción de las siguientes fases:		
VIVIENDA	Obra gris:	
	Instalaciones hidrosanitarias:	
	Instalaciones eléctricas:	
	Acabados:	
GENERAL	Urbanización:	
	Instalaciones hidrosanitarias:	
	Planta de Tratamiento	
	Instalaciones eléctricas:	
	Pozo mecánico (si aplica):	

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: _____