Formato 3 (Imprimir en hoja membretada)

Guatemala \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_

Señores

**Instituto de Fomento de Hipotecas Aseguradas -FHA-**

Presente

Por medio de la presente solicitamos DEVOLUCIÓN del saldo que poseemos a nuestro favor, según los datos siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datos del Promotor | | | |
| Razón Social: |  | | |
| NIT: |  | | |
| Datos de la Cuenta Cancelada | | | |
| Código del Proyecto: |  | | |
| Nombre del Proyecto: | Llenar con nombre del Proyecto/Nombre de la Cuenta | | |
| No. Cuenta de Inspecciones: |  | Saldo | Q. |
| No. Cuenta de Derechos de Solicitud: |  | Saldo | Q. |
| Datos del Representante Legal | | | |
| Nombre completo: |  | | |
| Correo Electrónico: |  | | |

Así mismo, se adjunta la siguiente documentación:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia de RTU del promotor |
|  | Copia del Documento Personal de Identificación del Representante Legal (vigente) |
|  | Copia del Nombramiento del Representante Legal (vigente) |
|  | Copia de la Inscripción del Representante Legal (vigente) |

Sin otro particular,

|  |
| --- |
| Nombre y Firma del Representante Legal |