



SOLICITUD DE CREDITO
PROGRAMA
“MI PAIS, MI CASA”

ACUERDO INTERINSTITUCIONAL
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
CONSEJO NACIONAL DE LA VIVIENDA
SECRETARÍA DE REPATRIADOS

Nº _____

SOLICITANTE: _____

FECHA: ____/____/____

DATOS PERSONALES

Solicitante				Monto de Solicitud	
				USM.	Gs.
C.I.Nº	Fec. de Nac.	Nacionalidad	Est. Civil	Plazo	Meses
Domicilio Actual			Teléfono	Habita desde	
Empleado en			Dirección		
Puesto que ocupa			Teléfono	Antigüedad en el empleo	
Empleo anterior (si la antigüedad en el actual es menor de un año)					Teléfono
Es profesional	Título		Domicilio Profesional y Teléfono		
si no					
Tiene otros ingresos	En concepto de				
si no					

Nombre y Apellido del Cónyuge					
C.I.Nº	Fec. de Nac.	Nacionalidad	Est. Civil		
Empleado en			Dirección		
Puesto que ocupa			Teléfono	Antigüedad en el empleo	
Empleo anterior (si la antigüedad en el actual es menor de un año)					Teléfono
Es profesional	Título		Domicilio Profesional y Teléfono		
si no					
Tiene otros ingresos	En concepto de				
si no					

Régimen patrimonial de bienes Sociedad Conyugal Separación de Bienes

Nº de hijos: _____ Mayores: _____ Menores: _____

Situación laboral de otros miembros de la familia que aportan a solventar los gastos				
Nombre y Apellido	Parentesco	Actividad	Aporte	Tiempo
1-				
2-				
3-				

INFORMACION FINANCIERA Y PATRIMONIAL

Inmuebles, ubicación y superficie	Escriturado	Finca Nº	Hipotecado?	Titulado a su nombre?	Valor del terreno	Tiempo
1-	si no		si no	si no		
2-	si no		si no	si no		
Automóvil, marca	Modelo	Valor actual	Saldo a pagar			
1-						
2-						
Otros bienes						
1-						
2-						

DEUDAS Y GARANTIAS VIGENTES

Entidad Financiera	Deudor/Garante	Monto orig.	Cuota	Saldo	Ultimo mes pagado
1-					
2-					
3-					
Referencias bancarias y comerciales	Teléfono	Artículo y Fecha	Activa	Cancelada	
1-					
2-					
3-					
Cta. de ahorro en:	Cta. Nº	Saldo Prom.			

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Sueldo	Gs.	Alquiler	Gs.
Honorarios profesionales	Gs.	Gastos familiares	Gs.
Ingreso Cónyuge	Gs.	Cuota hipoteca / Cuota vehículo	Gs.
Rentas	Gs.	Cuotas comerciales	Gs.
Otros	Gs.	Otros	Gs.
Total de Ingresos	Gs.	Total de Egresos	Gs.

Amigo o pariente que no viva con usted (nombre-dirección-teléfono)
 CON CARÁCTER DE DECLARACION JURADA, EXPRESAMOS QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON VERIDICOS.-

Fecha: ____/____/____

Firma del Cónyuge

Firma del Solicitante

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA OBJETO DEL CREDITO

CIUDAD:

BARRIO:

CROQUIS DE UBICACIÓN DE DONDE VIVE ACTUALMENTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO

ALQUILA: SI NO

TELEFONO:

DECLARAMOS BAJO FE DE JURAMENTO, QUE TODOS LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS, POR LO QUE, DE NO AJUSTARSE A LA VERDAD, ACEPTAMOS PLENAMENTE LAS CONSECUENCIAS QUE PUDIEREN SOBREVENIR, ASIMISMO ESTAMOS EN CONOCIMIENTO Y ACEPTACION DE CUANTO SIGUE:

REALIZAR UNA ACTUALIZACION DE DATOS REFERENTES A LOS REGISTRADOS Y QUE HAY SUFRIDO ALGUNA MODIFICACION EN EL TRANSCURSO DE LOS TRAMITES DE ADJUDICACION.

COMPROMISO DE HABITAR LA VIVIENDA AL TÉRMINO DE LA CONSTRUCCION DE LA MISMA.

LOS TRÁMITES Y COSTO DE APROBACION DE PLANO ES DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL PRESTATARIO.

EL PRESTATARIO MANEJARA POR CUENTA PROPIA LA CONSTRUCCION DE SU VIVIENDA
LOS DESEMBOLSOS SE REALIZARAN A SU NOMBRE Y POR ETAPAS, LUEGO DE UNA PREVIA VERIFICACION DE LA OBRA.

EL PRESTATARIO TOMARA LOS SIGUIENTES SEGUROS: UN SEGURO DE INCENDIO Y OTRO DE DESGRAVAMEN HIPOTECARIO (CUBRIENDO EL RIESGO DE MUERTE Y DEJANDO LIBRE DE DEUDA A LA FAMILIA). EL MONTO DE ESTAS CUOTAS YA ESTARAN INCLUIDAS EN EL MONTO TOTAL DE LAS CUOTAS DEL PRESTAMO.

EL PRESTAMO OTORGADO POR LA INSTITUCION ES CON GARANTIA HIPOTECARIA DE PRIMER RANGO.

PARA CUALQUIER AMPLIACION O MODIFICACION DE LA VIVIENDA Y CUYO PLANO FORMA PARTE DE LA DOCUMENTACION LEGAL DEL PRESTATARIO SE DEBERA SOLICITAR AUTORIZACION Y VERIFICACION.

Por este instrumento otorgo suficiente mandato al CONAVI en los términos del Artículo 917, Inciso a) del Código Civil, para que, por cuenta propia o a través de Empresas especializadas de nuestro medio, pueda recabar información en plaza referente a su situación patrimonial, solvencia económica o el cumplimiento de sus obligaciones comerciales y financieras, como así también, proporcionar dicha información a terceros, INFORMCONF o cualquier otra empresa de información confidencial de plaza. La eliminación de dicha información se realizara de acuerdo a los términos establecidos en la Ley 1682.

El / La beneficiario/a faculta al CONAVI a debitar a su cuenta todos los gastos de gestión administrativa y/o judicial en los que incurriera para la recuperación de la deuda.

ASUNCION, ____ DE _____ DE _____

FIRMA DEL CONYUGE O CONCUBINA

FIRMA DEL SOLICITANTE