

Caso Número
 Forma FHA No. 2-2/00

Información General

Tipo de Operación Proyectado Existente Lib. de Gravamen CLP Cesión de Derechos Otro _____

Proyecto: _____ Lote _____ Mz. _____ Sec. _____

Dirección: No. Calle o Avenida _____ No. Casa _____ Colonia _____ Zona _____ Municipio _____ Depto. _____

Entidad Aprobada: _____

Acreeador Hipotecario: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Promotor: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Constructor: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Tipo de Cuota: _____ Plazo en Meses: _____ Moneda Q. US\$

Resguardo Solicitado: _____ Precio de Venta: _____ Enganche: _____ Derechos de Solicitud _____

Tasa de Interés: _____ Prima FHA: _____ S. Admón: _____ Recibo No. _____

Generales

Nombres: _____

Apellidos: _____ Apellido de Casada: _____

Domicilio: No. Calle o Avenida _____ No. Casa _____ Colonia _____ Zona _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Municipio: _____ Depto.: _____ País: _____ Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Unido No. de Dependientes: _____

Casa: Propia Amortizando Familiar Alquilada Pago Mensual/Renta: _____

Vehículo: Propio Amortizando Pago Mensual: _____

DPI - CUI: _____

Nacionalidad: _____ Pasaporte: _____

Nivel Educativo: Primaria Diversificado Universitaria Profesión: _____

Ha tenido trámites FHA NO SI Caso número: _____

Fuente de Ingresos

Empleado Negocio Propio Otro

1. Empresa: _____

Puesto que Ocupa: _____

Dirección: No. Calle o Avenida _____ No. Casa _____ Colonia _____ Zona _____ Teléfono: _____

Municipio: _____ Departamento: _____ País: _____

Ingreso Mensual: _____ Otros Ingresos: _____ Especificar: _____

2. Empresa: _____

Puesto que Ocupa: _____

Dirección: No. Calle o Avenida _____ No. Casa _____ Colonia _____ Zona _____ Teléfono: _____

Municipio: _____ Departamento: _____ País: _____

Ingreso Mensual: _____ Otros Ingresos: _____ Especificar: _____

Generales

Nombres: _____

Apellidos: _____ Apellido de Casada: _____

Domicilio: No. Calle o Avenida _____ No. Casa _____ Colonia _____ Zona _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Municipio: _____ Depto.: _____ País: _____ Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Unido No. de Dependientes: _____

Casa: Propia Amortizando Familiar Alquilada Pago Mensual/Renta: _____

Vehículo: Propio Amortizando Pago Mensual: _____

DPI - CUI: _____

Nacionalidad: _____ Pasaporte: _____

Nivel Educativo: Primaria Diversificado Universitaria Profesión: _____

Ha tenido trámites FHA NO SI Caso número: _____

Fuente de Ingresos

Empleado Negocio Propio Otro

1. Empresa: _____

Puesto que Ocupa: _____

Dirección: No. Calle o Avenida _____ No. Casa _____ Colonia _____ Zona _____ Teléfono: _____

Municipio: _____ Departamento: _____ País: _____

Ingreso Mensual: _____ Otros Ingresos: _____ Especificar: _____

2. Empresa: _____

Puesto que Ocupa: _____

Dirección: No. Calle o Avenida _____ No. Casa _____ Colonia _____ Zona _____ Teléfono: _____

Municipio: _____ Departamento: _____ País: _____

Ingreso Mensual: _____ Otros Ingresos: _____ Especificar: _____

	Parentesco de los Solicitantes	Edad	Ingresos si los tiene
1.			
2.			
3.			

Presupuesto de ingresos y gastos mensuales del núcleo familiar

Ingresos

Solicitante	_____	Q. _____
Solicitante	_____	Q. _____
Solicitante	_____	Q. _____
Solicitante	_____	Q. _____

Total de Ingresos	Q.	_____

Gastos

Sostenimiento del Hogar	Q. _____
Alquiler	Q. _____
Préstamos	Q. _____
Impuestos	Q. _____
Tarjetas de Crédito	Q. _____
Deudas a Particulares	Q. _____
Otros	Q. _____
Total de Gastos	Q. _____

Estado Patrimonial

Activo

Caja	_____	Q. _____
Bancos	_____	Q. _____
Cuentas por Cobrar	_____	Q. _____
Terrenos	_____	Q. _____
Viviendas	_____	Q. _____
Vehículos	_____	Q. _____
Inversiones	_____	Q. _____
Bonos	_____	Q. _____
Acciones	_____	Q. _____
Muebles y Enseres Domésticos	_____	Q. _____
Otros	_____	Q. _____
Total Activo	Q.	_____

Pasivo y Capital

Cuentas por Pagar Corto Plazo	Q. _____
Cuentas por Pagar Largo Plazo	Q. _____
Préstamos Hipotecarios	Q. _____
Total Pasivo	Q. _____
Capital	Q. _____
(Activo menos Pasivo)	_____
Total Pasivo y Capital	Q. _____
(Total, Pasivo más Capital)	Q. _____

Detalle de Bienes Inmuebles

Dirección del Inmueble	Finca	Folio	Libro	De
1.				
2.				

Detalle de Vehículos

Marca	Modelo	Tipo	Valor Estimado
1.			
2.			

Referencias Bancarias

Nombre del Banco	No. de Cuenta	Tipo de Cuenta	Saldo Actual
1.		Ahoro DM	
2.		Ahoro DM	

Referencias Crediticias, Comerciales e Industriales

Empresa/Banco	Tipo de Préstamo	Monto	Saldo Actual	Pago Mensual	Fecha de Vencimiento
1.					
2.					
3.					

Referencias Familiares

Nombre	Parentesco	Domicilio y Teléfono
1.		
Trabajo, Dirección y Teléfono		
2.		
Trabajo, Dirección y Teléfono		

Nombre del Promotor de Ventas: _____

Dirección: _____

IMPORTANTE: Declaramos bajo juramento que los datos contenidos en este Documento son ciertos, exactos y en caso de falsedad de los mismos, determinada por el Instituto de Fomento de Hipotecas Aseguradas (F.H.A.), aceptamos automáticamente el rechazo de nuestra solicitud y las sanciones económicas que establezcan los contratos que firmamos con motivo de la operación financiera involucrada, si a la misma se le dá el trámite correspondiente.

Guatemala, _____ de _____ de 20____