

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN QUE TIENE CALIDAD DE DECLARACIÓN JURADA.



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y SaneamientoFecha de presentación de la
solicitud

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES TÉCNICAS DEL PROGRAMA TECHO PROPIO
PARA LA SEGUNDA CONVOCATORIA CERRADA DEL BONO FAMILIAR HABITACIONAL (BFH) PARA EL
OTORGAMIENTO A POBLACIÓN DAMNIFICADA CON VIVIENDAS COLAPSADAS O INHABITABLES EN ALGUNOS
DISTRITOS DE LAS PROVINCIAS DE SULLANA Y PAITA, DEPARTAMENTO DE PIURA, DECLARADOS EN ESTADO
DE EMERGENCIA, PUBLICADA MEDIANTE RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 043-2026-VIVIENDA**

Señores:

Fondo MIVIVIENDA S. A. - Programa Techo Propio De nuestra mayor consideración:

Por medio de la presente solicitamos la inscripción de E.T. a la que representamos, en base al Reglamento Operativo del BFH, cumpliendo con la totalidad de los requisitos y obligaciones del mismo.

Así mismo declaramos bajo juramento que la información suscrita en éste y los demás documentos que forman parte del presente legajo es cierta y que en el supuesto negado de falsedad de la información, el FMV estará facultado para cancelar nuestra institución en el registro de Entidades Técnicas del Programa Techo Propio, sin perjuicio de iniciar acciones legales correspondiente.

Se deja Constancia que el postulante solicita ser notificado respecto a todos los trámites a través de su correo electrónico indicado en el presente documento, notificaciones, comunicaciones y demás procedimientos administrativos en cumplimiento del Art. 20° del TUO Ley 27444

INFORMACIÓN GENERAL

Datos del Solicitante

DNI / RUC

Nombre de la empresa (PJ) / Apellido Paterno (PN)

Apellido Materno (PN)

Nombres (PN)

Dirección

Avenida(Av) / Pasaje (Pj) / Jirón(Jr)
/ Calle(CI)Número
/Mz
/Lote

Dpto/Interior

Distrito

Provincia

Departamento

Teléfono

Celular

Correo electrónico (email)

Representante(s) Legal(es) de corresponder

N°	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	DNI	Teléfono /Celular
1					
2					
3					

Conformación del equipo

N°	Nombres y Apellidos	Profesión	CAP / CIP	DNI	N° Certificado de Habilidad
1					
2					
3					
4					

Declaro que estoy informado y doy mi consentimiento libre, previo, expreso, inequívoco e informado, para el tratamiento; esto es, para la recopilación, registro, almacenamiento, conservación, utilización, transferencia nacional o cualquier otra forma de procesamiento de los datos personales. Las partes acuerdan que dichos datos serán incluidos en el banco de datos personales "Terceros" de titularidad del FONDO MIVIVIENDA S.A., con la finalidad de inscribir a las Entidades Técnicas al Programa Techo Propio.

NOTA: Comunicaré mediante Mesa de Partes del FMV S.A. a la Gerencia de Proyectos Inmobiliarios y Sociales en el caso que quisiera revocar mi consentimiento brindado en la presente Solicitud.

N°	Declaro bajo juramento cumplir con los requisitos establecidos en la Resolución Ministerial N° 043-2026-VIVIENDA, detallados a continuación:	MARCAR (X)
1	Haber ejecutado VIS en la región Piura durante el periodo 2023 - 2025	
2	Haber ejecutado más de treinta VIS en una misma convocatoria, durante el periodo 2023 - 2025.	
3	No haber incurrido en causal de suspensión, ni cancelación, ya sea en las convocatorias regulares o en el proceso de reconstrucción de viviendas de familias damnificadas a consecuencia del Fenómeno El Niño Costero del año 2017.	
4	No haber sido sujeto de ejecución de garantías ni honramiento de cartas fianza en las convocatorias regulares o en el proceso de reconstrucción de viviendas de familias damnificadas a consecuencia del Fenómeno El Niño Costero del año 2017.	
5	No haber sido sujeto de identificación de incumplimiento en la ejecución de VIS y que dicho incumplimiento haya sido comunicado formalmente al FMV, en el proceso de reconstrucción de viviendas de familias damnificadas a consecuencia del Fenómeno El Niño Costero del año 2017	

Firma y Sello del Representante Legal