

		Fecha de presentación de la solicitud	
<b>FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES TÉCNICAS DEL PROGRAMA TECHO PROPIO</b>		PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>	
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.			
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>			
Nombre del Solicitante		DNI / RUC	
Nombre de la empresa / Apellido Paterno			
Apellido Materno		Nombres	
Dirección			
Avenida(Av) / Pasaje (Pj) / Jirón(Jr) / Calle(Cl)		Numero / Mz /Lote	Dpto/Interior
Distrito	Provincia	Departamento	Teléfono
Celular	Casillas correo electrónico (email)		
<b>Representante(s) Legal(es) de corresponder</b>			
Nº	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
1			
2			
<b>Persona de Contacto</b>			
Nº	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
1			
<b>CONFORMACIÓN DEL EQUIPO</b>			
Nº	Nombres y Apellidos	Profesión	CAP / CIP
1			
2			
3			
4			
<b>Subsidiarias o filiales de corresponder en caso de realizar intervenciones fuera del departamento de origen</b>			
1	Nombres y Apellidos del responsable		DNI
	Avenida (Av) / Pasaje (Pj) / Jirón (Jr) / Calle(Cl)		Numero / Mz /Lote
	Distrito	Provincia	Teléfonos
	Telefax		Casillas correo electrónico (email)
2	Nombres y Apellidos del responsable		DNI
	Avenida (Av) / Pasaje (Pj) / Jirón (Jr) / Calle(Cl)		Numero / Mz /Lote
	Distrito	Provincia	Teléfonos
	Telefax		Casillas correo electrónico (email)
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.			
<b>DOCUMENTOS ADJUNTOS - Marcar con un aspa (X) donde corresponda</b>			
<b>PERSONA NATURAL</b>		<b>PERSONA JURÍDICA</b>	
Nº	Tipo de documento	CHECK LIST	Nº
PN1	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN, DOCUMENTO QUE TIENE CALIDAD DE DECLARACIÓN JURADA.	X	PJ1
PN2	HOJA DE VIDA DOCUMENTADA DEL INGENIERO O ARQUITECTO, QUE DEBE ACREDITAR UNA EXPERIENCIA MÍNIMA DE CINCO (05) EDIFICACIONES EJECUTADAS Y UNA ANTIGÜEDAD MÍNIMA DE CINCO (05) AÑOS EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN. LA EXPERIENCIA TAMBIÉN PODRÁ SER ACREDITADA CON EDIFICACIONES MENORES AL NÚMERO REQUERIDO CUYO MONTO DE OBRA IGUAL O SUPERE AL VALOR DE CINCO (5) VIG.		PJ2
PN3	DECLARACIÓN JURADA INDICANDO QUE NO HAN RECIBIDO CONDENA DEFINITIVA POR LA COMISIÓN DE DELITOS VINCULADOS CON EL LAVADO DE ACTIVOS Y/O EL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO Y/O DELITOS PRECEDENTES.		PJ3
PN4	DECLARACIÓN JURADA, EN LA QUE SE INDIQUE QUE LA PERSONA NATURAL NO SE ENCUENTRA IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO O INHABILITADO O SANCIONADO POR EL ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO.		PJ4
PN5	FORMULARIO Nº 001-SPLAFMV - REGISTRO DE CLIENTES PERSONAS NATURALES (FIRMA ORIGINAL).		PJ5
PN6	FORMULARIO Nº 005-SPLAFMV - DECLARACIÓN JURADA DE SUJETO OBLIGADO (FIRMA ORIGINAL) + una presentación opcional del cargo de la Carta de designación del Oficial de Cumplimiento ante la SBS.		PJ6
PN7	DECLARACIÓN JURADA DEL EQUIPO TÉCNICO EN LA QUE INDIQUEN ENCONTRARSE HÁBILES PARA EJERCER LA PROFESIÓN.		PJ7
PN8	CONSTANCIA DE HABER PRESENTADO LA DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO A LA RENTA DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS.		PJ8
PN9	OTROS FORMULARIOS SPLAFV Y/O DECLARACIONES JURADAS SOLICITADAS POR OFICIAL DE CUMPLIMIENTO DE FMV.		PJ9
PN10	REPORTE DE CENTRALES DE RIESGO DE LA PERSONA NATURAL, EN EL CUAL NO SE REGISTREN DEUDAS REGULADAS Y NO REGULADAS POR LA SBS, ADJUNTANDO TAMBIÉN LA DECLARACIÓN JURADA QUE EL QUE SUSCRIBE NO PRESENTA COBRANZA COACTIVA JUDICIAL U OMISOS TRIBUTARIOS, DEUDAS TRIBUTARIAS EN SUNAT, QUE NO CUENTAN CON UNA CLASIFICACIÓN DE RIESGO MENOR A CPP EN EL REPORTE DE LA SBS CON UNA ANTIGÜEDAD MÍNIMA DE DOCE MESES Y QUE NO TIENE REFERENCIAS NEGATIVAS EN LAS CENTRALES DE RIESGO Y QUE NO TIENE REFERENCIAS NEGATIVAS		PJ10
			PJ11
			PJ12
			PJ13
			PJ14
Firma del solicitante o firma y sello de los representantes Legales (en caso de ser persona jurídica)			