



Fecha de presentación de la solicitud

PERSONA NATURAL
PERSONA JURÍDICA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES TÉCNICAS DEL PROGRAMA TECHO PROPIO

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 tramites a través de su correo electronico, notificaciones, comunicaciones y demás procedimientos administrativos en cumplimiento del Art. 20 de la ley 27444.

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Solicitante		DNI / RUC	
Nombre de la empresa / Apellido Paterno			
Apellido Materno		Nombres	
Dirección			
Avenida(Av)/Pasaje(Pj)/Jiron(Jr)/Calle(Cl)		Numero / Mz /Lote	Dpto/Interior
Distrito	Provincia	Teléfonos	Celular
Telefax		Casillas correo electrónico (email)	

Representante(s) Legal(es) de corresponder

Nº	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	DNI	Teléfono /Celular
1					
2					

Personas de Contacto

Nº	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	DNI	Teléfono /Celular
1					

CONFORMACIÓN DEL EQUIPO

Nº	Nombres y Apellidos	Profesión	CAP / CIP / CAL	DNI	Certificado de Habilidad
1					
2					
3					
4					

Subsidiarias o filiales de corresponder en caso de realizar intervenciones fuera del departamento de origen

1	Nombres y Apellidos del responsable		DNI	
	Avenida(Av)/Pasaje(Pj)/Jiron(Jr)/Calle(Cl)		Numero / Mz /Lote	Dpto/Interior
	Distrito	Provincia	Teléfonos	Celular
	Telefax	Casillas correo electrónico (email)		
2	Nombres y Apellidos del responsable		DNI	
	Avenida(Av)/Pasaje(Pj)/Jiron(Jr)/Calle(Cl)		Numero / Mz /Lote	Dpto/Interior
	Distrito	Provincia	Teléfonos	Celular
	Telefax	Casillas correo electrónico (email)		

DOCUMENTOS ADJUNTOS - Marcar con un aspa(X) donde corresponda

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
Nº	Tipo de documento	CHECK LIST	Nº	Tipo de documento	CHECK LIST
1	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN.		1	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN.	
2	HOJA DE VIDA (SEGUN MODELO WEB) DOCUMENTADA DEL ARQ O ING CIVIL ACREDITANDO EXP. DE 5 EDIFICACIONES O 5 AÑOS EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN.		2	PARTIDA REGISTRAL QUE ACREDITE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURIDICA CON OBJETO SOCIAL. (NO MAYOR A 30 DIAS HABLES).	
3	DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PENALES - PERSONA NATURAL (FORMATO WEB)		3	CERTIFICADO DE VIGENCIA DE PODERES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y SU COPIA DEL DNI	
4	CONSTANCIA INFORMATIVA DE OSCE DE NO ESTAR INHABILITADO (ARQUITECTO O INGENIERO Y ABOGADO)		4	HOJA DE VIDA (SEGUN MODELO WEB) DOCUMENTADA DEL LA EMPRESA ACREDITANDO 5 EDIFICACIONES EJECUTADAS O, EN SU DEFECTO SE ACREDITE COMO PARTE DE SU EQUIPO TECNICO UN ARQ O ING CIVIL QUE CUMPLAN CON DICHA EXPERIENCIA EN EDIFICACIONES EJECUTADAS.	
5	FORMULARIO Nº 001-SPLAFMV - REGISTRO DE CLIENTES PERSONAS NATURALES (FIRMA ORIGINAL)		5	HOJA DE VIDA (SEGUN MODELO WEB)DOCUMENTADA DEL ARQ. O ING. CIVIL Y ABOG. ACREDITANDO UNA ANTIGÜEDAD MINIMA DE 5 AÑOS EN EL EJERCICIO DE LA PROFESION.	
6	FORMULARIO Nº 010-SPLAFMV - DECLARACION JURADA DE SUJETO OBLIGADO (FIRMA ORIGINAL)		6	CERTIFICADO DE HABILIDAD ORIGINAL Y VIGENTE DE LOS PROFESIONALES.	
7	CERTIFICADO DE HABILIDAD ORIGINAL Y VIGENTE DE LOS PROFESIONALES		7	FORMULARIO Nº 002-SPLAFMV - REGISTRO DE CLIENTES PERSONAS JURIDICAS (FIRMA ORIGINAL)	
8	CV DOCUMENTADO DEL ABOGADO ACREDITANDO 5 AÑOS EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN.		8	FORMULARIO Nº 001-A-SPLAFMV - REGISTRO DE CLIENTES (ACCIONISTAS, SOCIOS, PARTICIPANTES, ADMINISTRADORES Y REPRESENTANTES) EN ORIGINAL	
9	CONSTANCIA DEL ARQ. O ING. CIVIL DE HABER PRESENTADO LA DECLARACION JURADA DEL IMPUESTO A LA RENTA DE LOS 2 ULTIMOS AÑOS.		9	FORMULARIO Nº 016-SPLAFMV - DECLARACION JURADA DE SUJETO OBLIGADO (FIRMA ORIGINAL)	
10	COPIA DEL DNI DE LOS PROFESIONALES.		10	ESTADOS FINANCIEROS APROBADOS COMO MINIMO DEL ULTIMO EJERCICIO FISCAL. (ARCHIVO EXCEL E IMPRESO CON FIRMAS ORIGINALES)	
11	CARTA DE ACREDITACION ORIGINAL DE UNA ESFS		11	CONSTANCIA INFORMATIVA DE QUE LA EMPRESA NO ESTA INHABILITADA, EMITIDA POR OSCE.	
			12	CARTA DE ACREDITACION ORIGINAL DE UNA ESFS	
			13	DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES PENALES - PERSONA JURIDICA (FORMATO WEB).	

Firma del solicitante o firma y sello de los representantes Legales (en caso de ser persona jurídica)