

COMUNICADO TECHO PROPIO

El Fondo MIVIVIENDA S.A. (FMV) comunica el procedimiento para la devolución de los ahorros a las familias beneficiarias de los siguientes proyectos:

- Proyecto "LIMA BONITA ETAPA 1A" con código registrado Nro. 006-2021-F.
- Proyecto "LIMA BONITA ETAPA 3" con código registrado Nro. 0060-2021-F.
- Proyecto "LIMA BONITA ETAPA 4" con código registrado Nro. 0039-2022-F.

Para ello, la Jefatura Familiar deberá presentar los siguientes documentos en original que serán ingresados por mesa de partes del FMV:

- Resolución de contrato de mutuo disenso que deberá ser suscrito por el Grupo Familiar (GF) y el promotor. Dichos documentos deberán ser notariados y presentados con firmas legalizadas.
- Formato de devolución de ahorro debidamente firmado por el Jefe de Familia del GF ([*descargar formato*](#)).

En esa línea, y una vez que el FMV haya recibido y validado los referidos documentos, se comunicará con el Jefe de Familia para indicarle la fecha en que podrá realizar el cobro, el mismo que se efectuará en cualquier oficina del Banco de la Nación.

Finalmente, debemos resaltar que el FMV viene trabajando, con la celeridad y en el más breve plazo, para cumplir con el objetivo de dar solución a todas las familias beneficiarias.

FONDO MIVIVIENDA S.A.

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE AHORRO

Este formato solo aplica para los Grupos Familiares con Estado Beneficiario, Caducado, Beneficiario Desembolsado o Devuelto.

Fecha: Día..... Mes.....Año.....

Señores:

Fondo MIVIVIENDA S.A.

Yo _____ identificado con documento de identidad DNI N° _____, solicito la devolución del ahorro devuelto o recuperado por el Fondo MIVIVIENDA S.A., en el marco del programa Techo Propio a la suscripción del presente documento.

Marcar el cuadro según corresponda:

1) Mi estado de Grupo Familiar es: Las Oficinas del FMV brindaran esta información o en la página WEB del FMV S.A.	BENEFICIARIO		
	CADUCADO (estado anterior BENEFICIARIO)		
	DESEMBOLSADO		
	DEVUELTO		
2) El motivo de la solicitud de Devolución del Ahorro es:	Resolución de Contrato		
	Ejecución de Garantía / Liquidación de Patrimonio Fideicometido		
	Otro: _____ Especificar: _____		
3) Datos de Contacto Como requisito obligatorio para el inicio del trámite de devolución se debe llenar los campos de teléfono de contacto.	N° de Teléfono: _____ N° de Celular: _____ Correo electrónico: _____		

NOTA IMPORTANTE:

Documentos que deben adjuntar a la solicitud de devolución de ahorro de acuerdo al estado del Jefe de Familia:

- 👉 **En caso de fallecimiento del Jefe de Familia o Titular.**
 - Carta de solicitud de devolución de ahorro y renuncia al BFH debidamente suscrito en original, por el miembro del GF o heredero, según corresponda.
 - Declaración Jurada de defunción, según modelo adjunto
 - Copia de sucesión intestada o declaratoria de herederos vía notarial o judicial.
- 👉 **En el supuesto de existir una pluralidad de herederos deberán presentar una carta poder con firmas legalizadas mediante la cual los herederos nombran a un representante para realizar el trámite y recepción de la devolución del ahorro.** ¹

Finalmente declaro estar conforme con la devolución de mi aporte por concepto de ahorro a ser recibido a través de la Entidad Financiera y el procedimiento que el Fondo MIVIVIENDA S.A. comunique. Asimismo, dejo sin efecto cualquier reclamo o queja realizada ante el Fondo MIVIVIENDA S.A.

Firma _____

Nombre y Apellidos Completos _____

DNI _____

¹ Si la devolución de ahorro solicitada es igual o menor hasta media (1/2) UIT presentara carta poder con firma legalizada ante notario.

Si la devolución de ahorro solicitada es mayor a media (1/2) UIT y hasta tres (3) UIT deberá presentar carta poder fuera de registro.

Si la devolución de ahorro solicitada es mayor a más de tres (3) UIT copia del poder inscrito en registros públicos. Reglamento del Decreto Legislativo N° 1049, DL Notariado-DS N° 010-2010-JUS-Artículo 54.- Clases de poderes