


  

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES TÉCNICAS DE LA CONVOCATORIA  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL BFH EN LA MODALIDAD DE CSP A LA POBLACIÓN DAMNIFICADA**

**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 aplicar la medida correctiva a nuestra institución en el registro de Entidades Técnicas del Programa Techo Propio, sin perjuicio de iniciar las acciones legales correspondiente.

Se deja Constancia que el postulante solicita ser notificado respecto a todos los tramites a traves de su correo electronico, notificaciones, comunicaciones y demás procedimientos administrativos en cumplimiento del Art. 20 de la ley 27444.

**INFORMACIÓN GENERAL**

Razon Social  RUC

**Dirección**

Avenida(Av)/Pasaje(Pj)/Jiron(Jr)/Calle(CI)  Número/ Mz/ Lote  Dpto/Interior

Distrito  Provincia  Teléfonos  Celular

Correo Electronico

**Representante(s) Legal(es) de corresponder**

N°	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	DNI	Teléfono
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Personas de Contacto**

N°	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	DNI	Teléfono
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Conformación del Equipo**

N°	Nombres	Profesión	CAP/CIP/CAL	DNI	Habilitado
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N°  Declaro bajo juramento cumplir con los requisitos establecidos en la Resolución Ministerial N° 304-2017-VIVIENDA, detallados a continuación;  SI

1	Declaro Inscriptirme dentro del plazo de siete (07) días calendario de publicada la Resolución Ministerial de convocatoria, señalando la zona o zonas a participar, y el número de viviendas que desean intervenir en cada zona, no pudiendo exceder dicho número de su capacidad señalada en su carta de acreditación ni la cantidad máxima de ejecución simultánea.	<input type="text"/>
2	Declaro no tener pendientes liberación de garantías referidas a BFH desembolsados con una antigüedad mayor de seis (06) meses.	<input type="text"/>
3	Declaro haber presentado una carta de acreditación, emitida por una Entidad del Sistema Financiero y de Seguros, en la que se especifique la máxima línea de carta fianza aprobada y disponible. Dicha línea no puede ser menor al valor de veinte (20) BFH.	<input type="text"/>
4	Declaro no encontrarme cancelada o suspendida.	<input type="text"/>
5	Declaro haber cumplido con la obligación de actualización anual de Estados Financieros y formularios del Sistema de Prevención del Lavado de Activos y del Financiamiento del Terrorismo-SPLAFT.	<input type="text"/>
6	Declaro que mi Entidad Técnica, socios, accionistas, asociantes, aportantes o titulares, administradores, representantes legales, no han sido sancionados por la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradora de Fondo de Pensiones, por incumplimiento de sus obligaciones en materia de prevención del lavado de activos y del financiamiento del terrorismo.	<input type="text"/>
7	Declaro que mi Entidad Técnica, incluyendo socios, accionistas, asociantes, aportantes o titulares, administradores, representantes legales no han sido canceladas o suspendidas.	<input type="text"/>
8	Declaro no haber incumplido con la obligación de actualización anual de Estados Financieros y formularios SPLAFT y no haber perdido las condiciones con las que me registré.	<input type="text"/>