Documento elaborado en versión pública. La información suprimida es de carácter confidencial, conforme a lo dispuesto en los Arts. 6 literal a), 24 literal c), 30 y 32 de la Ley del Acceso a la Información Pública, (LAIP).

**FONDO SOCIAL PARA LA VIVIENDA**, Gerencia General, Unidad de Acceso a la Información, a las catorce horas y treinta minutos del día quince de noviembre de dos mil diecinueve. Vista la solicitud de acceso a información institucional número **162-2019-SGS** de fecha quince de noviembre del corriente año, presentada por la ciudadana **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** en la que requiere: *“fotocopia de pólizas de seguro de daños y deudas, préstamo número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.*

**CONSIDERANDO**:

1. Que la solicitud cumple con los requisitos establecidos en los Arts. 66 de la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP) y 50, 52 y 54 de su Reglamento (RELAIP); por tanto, la misma ha sido admitida.
2. Que la solicitud presentada por la ciudadana **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** versa sobre Información Pública con Información Confidencial. Vale mencionar que la ciudadana **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, es la titular del crédito con número de referencia*:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y por tanto, propietaria de la vivienda que garantiza dicha obligación con este Fondo Social.
3. Que en consecuencia de lo anterior y, en virtud que en fecha veintiuno de mayo del corriente año el Área de Seguros de esta Institución envió a esta Unidad la versión públicade la Póliza de Seguro de Incendio Usuarios y la Póliza de Seguro de Deudas, se adjunta fotocopia de la misma por no haber sufrido cambio alguno a la fecha.

**POR TANTO:**

Conforme a lo anterior y atendiendo lo dispuesto en los Arts. 6, 10, 61, 62, 64, 65, 69, 70, 71 y 72 literal c) LAIP y Arts. 8, 20, 54, 55, 56 y 57 RELAIP, se **RESUELVE:**

1. Concédase el acceso a la información solicitada por la ciudadana **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.
2. Envíese a la solicitante, por el medio señalado, la presente resolución junto a la versión públicade la Póliza de Seguro de Incendio Usuarios detallada en el romano **II)**.

**NOTIFÍQUESE. –**

**La presente resolución es conforme con su original, la cual se encuentra firmada por la Licda. Evelin Soler, Oficial de Información.**