

**FONDO DE SANEAMIENTO Y FORTALECIMIENTO FINANCIERO
DEPARTAMENTO DE COMERCIALIZACIÓN Y RECUPERACIÓN DE ACTIVOS**

**SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO CON PROMESA DE VENTA O PARA
PAGO DIFERIDO**

PRESENTAR LA SOLICITUD DETALLANDO LA INFORMACION REQUERIDA Y ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

1. Solicitud completada en todas sus partes, en lo aplicable.
2. Fotocopia de DUI o Carné de Residente Extranjero y NIT de solicitante (s) y fiador(es).
3. Constancia de sueldo original que detalle tiempo de servicio, cargo, sueldo y descuentos respectivos de solicitante(s) y fiador(es), o Declaración Jurada de Ingresos elaborada por un Notario.
4. Carencia de Bienes del lugar donde se encuentra el inmueble a arrendar (Se solicita en el C.N.R)
5. Estado de cuenta de Impuestos Municipales y Servicios Básicos (Agua y Energía Eléctrica).
6. Fotografías del inmueble.

Fecha de entrega a cliente: _____ Recibida en FOSAFFI: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre según DUI _____
Dirección actual: _____
_____ Tel. _____
Tel. Celular _____ Fax. _____ E- mail: _____
Lugar y Fecha de nacimiento: _____ Edad : _____
DUI _____ N IT _____ Nacionalidad: _____
Profesión u oficio: _____ Estado Civil _____
Lugar de trabajo: Tel.: _____
Dirección de lugar de trabajo: _____
Ocupación (cargo) : _____. Tiempo en el trabajo actual : _____, Sueldo \$, _____
Jefe inmediato; _____
Nombre del cónyuge: _____
Lugar de Trabajo del cónyuge: _____
Años de casados: _____ Número de hijos: _____ Edades, _____
Personas que dependen económicamente de usted: _____
Seguro de Vida en: _____ Por \$, _____
Es fiador actualmente: ____ Sí ____ No, Dónde : _____

Si tiene menos de seis meses en el trabajo actual, adjunte los mismos antecedentes de empleos anteriores.

CO-DEUDOR

CO-SOLICITANTE

DATOS DEL CO-DEUDOR ó CO-SOLICITANTE:

Nombre según DUI _____
Dirección actual: _____
_____ Tel. _____
Tel. Celular _____ Fax. _____ E- mail: _____
Lugar y Fecha de nacimiento: _____ Edad : _____
DUI _____ N IT _____ Nacionalidad: _____
Profesión u oficio: _____ Estado Civil _____
Lugar de trabajo: Tel.: _____
Dirección de lugar de trabajo: _____
Ocupación (cargo) : _____. Tiempo en el trabajo actual : _____, Sueldo \$, _____
Jefe inmediato; _____
Nombre del cónyuge: _____
Lugar de Trabajo del cónyuge: _____
Años de casados: _____ Número de hijos: _____ Edades, _____
Personas que dependen económicamente de usted: _____
Seguro de Vida en: _____ Por \$, _____

Es fiador actualmente: ____ Sí ____ No, Dónde : _____

Si tiene menos de seis meses en el trabajo actual, adjunte los mismos antecedentes de empleos anteriores.

INGRESOS Y EGRESOS

ESTADO MENSUAL DE INGRESOS Y GASTOS FAMILIARES	
INGRESOS FIJOS	
A. Negocio neto (Vtas. - Costos)	
B. Sueldos neto (con descuentos)	
Total ingresos fijos (1)	
Ingresos variables	
A. Ayuda del exterior	
B. Ayuda hijos	
Total ingresos variables (2)	
Otros ingresos (3)	
Total Ingresos (4): (1) + (2) + (3)	
GASTOS FIJOS	
A. Alquiler casa	
B. Alimentación cuota fija	
C. Educacion	
D. Salud cuota fija	
E. Transporte cuota fija	
F. Cuido de niños (guardería)	
G. Transporte cuota fija	
H. TV por cable	
I. Internet	
J. Otros gastos (vigilancia)	
TOTAL DE GASTOS FIJOS(5)	
GASTOS VARIABLES	
A. Agua	
B. Energia electrica	
C. Teléfono celular	
D. Gas propano	
E. Otros gastos (vestuario, diversión)	
TOTAL DE GASTOS VARIABLES (6)	
OTROS GASTOS (7)	
A. Ayuda a familia (padres)	
B. Cuota a organizaciones	
C. Ahorro	
TOTAL DE GASTOS (8): (5) + (6) + (7)	
INGRESOS NETOS: (4) - (8)	

Estado de Patrimonio

(Puede hacerse una declaración conjunta cuando los solicitantes son esposo y esposa. En otros casos cada una de las personas que aparecen como solicitantes deben hacer una declaración por separado).

REFERENCIAS DEL SOLICITANTE:

Bancarias	Dirección	Tel.	Descripción	Saldo
<hr/>				
<hr/>				

Comerciales	Dirección	Tel.	Descripción	Saldo
<hr/>				
<hr/>				

Nombre de 2 particulares	Dirección	Teléfonos (fijo y celular)
<hr/>		
<hr/>		

Nombre de 2 parientes	Dirección	Teléfonos (fijo y celular)
<hr/>		
<hr/>		

Vehículos e inmuebles

OBSERVACIONES:

Detalle en este espacio información que Ud. considera necesaria para la concesión del Arrendamiento con Promesa de Venta o Pago Diferido: _____

Declaro bajo juramento que actué en mi nombre y beneficio, y que cumplo con cada uno de éstos requisitos en lo aplicable, a efecto de acceder al(los) beneficio(s) del arrendamiento con promesa de venta y posterior adquisición de un inmueble con esas características mediante la forma de pago diferido, toda la información contenida en la presente solicitud es verídica; en este acto, autorizo al Fondo de Saneamiento y Fortalecimiento Financiero para que verifique, adicione o actualice cualquier dato personal proporcionado por *mi* persona y lo exonero de toda responsabilidad en caso que me sea negado el(los) beneficio(s) antes descrito(s) por no cumplir los requisitos antes mencionados, por lo que acepto la terminación del(os) contrato(s) de arrendamiento con promesa de venta y/o el contrato de adquisición de un inmueble mediante la forma de pago diferido suscritos para esos e fines, sin responsabilidad para FOSAFFL."

FIRMAS

Solicitante _____ Co-deudor _____ ó Co-solicitante _____

San Salvador _____

ESPACIO RESERVADO PARA FOSAFFI

Cuota mensual _____

Plazo _____

Fecha de Otorgamiento _____