

SOLICITA: OTORGAMIENTO DE PRESTAMO HIPOTECARIO**DIRECTOR EJECUTIVO DEL ORES FOVIMAR (ORGANISMO ESPECIAL FONDO DE VIVIENDA DE LA MARINA)**

Yo, _____, con grado _____, en situación de _____, identificado con DNI N° _____, CIP N° _____, domiciliado en _____, distrito de _____, provincia de _____, departamento de _____, de estado civil _____, teléfono casa _____, teléfono celular _____, correo electrónico _____ y prestando servicios en la siguiente dependencia: _____, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, de acuerdo a lo establecido en la Ley 24686 "Ley que Crea en cada Instituto de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional el Fondo de Vivienda Militar y Policial" y sus modificatorias; y, cumpliendo con los requisitos establecidos, solicito a Ud. el otorgamiento de un préstamo en los términos siguientes:

DATOS DEL PRÉSTAMO SOLICITADO			
<u>Clasificación:</u> ☐ PRÉSTAMO DE LIBRE DISPOSICIÓN ☐ PRÉSTAMO EN PROGRAMA DE VIVIENDA PROPIO DEL ORES FOVIMAR PROGRAMA: _____ ☐ PRÉSTAMO EN PROGRAMA DE VIVIENDA AUSPICIADO POR EL ORES FOVIMAR: INMOBILIARIA: _____ PROGRAMA: _____	<u>Modalidad:</u> ☐ Adquisición de vivienda terminada ☐ Adquisición de terreno urbano ☐ Adquisición de bien futuro ☐ Adquisición de Vivienda inmueble Terminado con Sustitución de Hipoteca. ☐ Adquisición de bien Inmueble con Financiamiento Colectivo ☐ Construcción de vivienda ☐ Ampliación de vivienda ☐ Reparación de vivienda ☐ Con Levantamiento de Hipoteca Condicionado	<u>Tipo de garantía ofrecida:</u> ☐ Hipoteca de bien inmueble propio ☐ Hipoteca de bien inmueble de tercero ☐ Carta fianza ☐ Cheque de Gerencia No Negociable	<u>Medio de pago solicitado:</u> ☐ Cheque No Negociable ☐ Cheque de Gerencia No Negociable ☐ Transferencia
Monto requerido en Soles: S/ _____	Plazo de reembolso: _____ meses	Período de gracia: _____ meses	
Préstamo bajo la Modalidad Pari – Passu: SI ☐ NO ☐ ☐ (INTERBANK) ☐ (APAG) ☐ (BANCO DE LA NACION) ☐ (FOVIMFAP)		Monto requerido a IBK / BN / APAG / FOVIMFAP S/ _____	

DATOS DEL CÓNYUGE DEL SOLICITANTE

Nombre(s):		Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nacionalidad:	DNI:	Pasaporte:	CE:	Teléfono fijo:	Teléfono celular
Domicilio actual (dirección, distrito, provincia y departamento):				Ocupación actual:	
RÉGIMEN PATRIMONIAL:					
Separación de Patrimonios ☐ Sociedad de Gananciales ☐					

DATOS DEL VENDEDOR(ES)

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento De Identidad	# de Documento de Identidad	# de Teléfono Celular

DATOS DE LA NOTARIA

Si elige una notaría autorizada por ORES FOVIMAR	Nombre de la Notaria
GASTOS LEGALES	
Derechos Notariales	Derechos Registrales
Pago Directo ☒	Pago vía descuento (Remuneración/Pensión) ☒

Notaria elección del solicitante	Nombre de la Notaria	Dirección	Teléfono	Contacto

NOTA IMPORTANTE: De elegir una notaría no autorizada, deberá de tener en cuenta los siguientes requerimientos:

- Realizar el pago por poderes del representante de ORES FOVIMAR.
- Presentar el Formato Especial N° 2 (solicitar a Atención al Cliente).
- Asumir de forma directa los gastos legales, dentro de los cuales se deberá incluir (Gastos notariales y registrales, el servicio de tomas de firmas del representante de ORES FOVIMAR sus instalaciones y la emisión de un testimonio de Escritura Pública con inscripción registral a ORES FOVIMAR).

OBSERVACIONES

--

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en mi Documento Nacional de Identidad y el de mi cónyuge (de ser el caso), se encuentran actualizados, en especial el nombre y estado civil; y, que la información proporcionada en esta solicitud es veraz en su totalidad, sometiéndome a las responsabilidades administrativas, civiles y penales en caso de faltar a la verdad, así como la pérdida de la opción de préstamo en forma simultánea.

De igual forma declaro mediante la suscripción de la presente solicitud aceptar los términos condiciones para la solicitud del préstamo y habiendo tomado conocimiento de todos los beneficios y obligaciones que se asumirán al solicitar y contratar con ORES FOVIMAR (Organismo Especial Fondo de Vivienda de la Marina).

Así mismo declaro **tomar conocimiento** y aceptar las siguientes disposiciones:

- Finalizado el proceso de cancelación del préstamo, deberé solicitar el **levantamiento de hipoteca**, asumiendo los gastos notariales y registrales que de este se generen.
 - De realizar algún acto de disposición (independización, división, participación u otro) que genere el traslado de la garantía hipotecaria a otras unidades inmobiliarias, deberé de solicitar **el levantamiento de hipoteca matriz y de las hipotecas trasladadas a las otras unidades inmobiliarias**, asumiendo los gastos notariales y registrales que de este se generen
 - **Sobre los gastos legales:** tomo conocimiento que los **gastos notariales** se pagaran total y directamente por el solicitante en la notaria correspondiente; siendo estos por la solicitud de Bloqueo registral (según la modalidad), el otorgamiento de la escritura pública y la emisión de Testimonio, mientras que los **gastos registrales** serán pagados por ORES FOVIMAR, una vez requerido el pago por la notaria correspondiente, suma que será descontada de la remuneración/pensión del solicitante; siendo estos los que corresponden a la Tasa Registral requerida por SUNARP para la inscripción de compraventa, constitución y/o levantamiento de hipoteca según corresponda.
- Asimismo, me comprometo a mantener actualizado mi número de celular y correo electrónico que consigno en la presente solicitud; comunicando a ORES FOVIMAR en un plazo no mayor de 5 días hábiles los cambios efectuados.
- **Si adquiriré un préstamo con hipoteca de tercero** se solicitará (de ser el caso) la **Sustitución de Hipoteca** (se levanta la hipoteca del inmueble del garante y se constituye una nueva sobre la propiedad del prestatario o de un tercero) asumiendo los gastos notariales y registrales que de este se generen.

En último lugar, autorizo expresamente que para todos los efectos relacionados con el procedimiento que estoy iniciando, **acredito como domicilio legal mi dirección de correo electrónico consignada en esta solicitud, donde se entenderán válidamente efectuadas las notificaciones cursadas por ORES FOVIMAR** (Art.20.4 de la Ley 27444).

Finalmente, cumplo con adjuntar los documentos requeridos para coadyuvar a los fines de mi solicitud.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. solicito acceder a mi petición por ser de justicia.

San Miguel, de de 20____

FIRMA DE LOS SOLICITANTES	
TITULAR	CÓNYUGE