

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			
<b>Clasificación:</b> <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO DE LIBRE DISPOSICIÓN <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO EN PROGRAMA DE VIVIENDA PROPIO DEL ORES FOVIMAR PROGRAMA: _____ <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO EN PROGRAMA DE VIVIENDA AUSPICIADO POR EL ORES FOVIMAR: INMOBILIARIA: _____ PROGRAMA: _____	<b>Modalidad:</b> <input type="checkbox"/> Adquisición de bien inmueble terminado <input type="checkbox"/> Adquisición de terreno urbano <input type="checkbox"/> Adquisición de casco habitable <input type="checkbox"/> Adquisición de aires independizados <input type="checkbox"/> Adquisición de bien futuro <input type="checkbox"/> Compra de deuda <input type="checkbox"/> Autogestión Colectiva <input type="checkbox"/> Autogestión Individual <input type="checkbox"/> Construcción de vivienda <input type="checkbox"/> Ampliación de vivienda <input type="checkbox"/> Reparación de vivienda  <input type="checkbox"/> Con Levantamiento de Hipoteca Condicionado	<b>Tipo de garantía ofrecida:</b> <input type="checkbox"/> Hipoteca de bien inmueble propio <input type="checkbox"/> Hipoteca de bien inmueble de tercero <input type="checkbox"/> Carta fianza <input type="checkbox"/> Cheque de Gerencia No Negociable	<b>Medio de pago solicitado:</b> <input type="checkbox"/> Cheque No Negociable <input type="checkbox"/> Cheque de Gerencia Negociable <input type="checkbox"/> Transferencia
<b>Monto requerido en Soles:</b> S/ _____	<b>Plazo de reembolso:</b> _____ meses	<b>Período de gracia:</b> _____ meses	
<b>Préstamo bajo la Modalidad Pari – Passu:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (INTERBANK) <input type="checkbox"/> (APAG) <input type="checkbox"/> (BANCO DE LA NACION) <input type="checkbox"/> (FOVIMFAP)		<b>Monto requerido a IBK / BN / APAG / FOVIMFAP</b> 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:	
<b>RÉGIMEN PATRIMONIAL:</b> Separación de Patrimonios <input type="checkbox"/> Sociedad de Gananciales <input type="checkbox"/>					

## 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	
<b>GASTOS LEGALES</b>		
<b>Derechos Notariales</b> Pago Directo <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Derechos Registrales</b> Pago vía descuento (Remuneración/Pensión) <input checked="" type="checkbox"/>	

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 adquirí 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.

Lima, ..... de ..... de 20\_\_

FIRMA DE LOS SOLICITANTES	
TITULAR	CÓNYUGE