



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE LA VIVIENDA
BANCO Y AGENCIA DE FINANCIAMIENTO DE LA VIVIENDA DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE PRESTAMO HIPOTECARIO

ADQUISICION
CONSTRUCCION
MEJORAS
REFINANCIAMIENTO

Nombre del Solicitante
Número Seguro Social
Nombre del Co-Solicitante
Número Seguro Social
Número de Dependientes
Dirección Residencial

Dirección Postal

Número de Teléfono

La información requerida en esta sección será utilizada únicamente para fines legales y no para la consideración de su solicitud de préstamo:

Edad del Solicitante:		del Co-Solicitante:	
Estado Civil del Solicitante:	casado	soltero	
Estado Civil del Co-Solicitante:	casado	soltero	
Solicitante:	sabe leer	sabe firmar	es vidente
Co-Solicitante:	sabe leer	sabe firmar	es vidente

NOMBRE Y DIRECCION DEL PATRONO O NEGOCIO PROPIO

Solicitante

Co-Solicitante

Teléfono

Teléfono

Puesto que ocupa

Puesto que ocupa

Tiempo que lleva en dicho empleo

Tiempo que lleva en dicho empleo

Sueldo _

Sueldo

Solicitante				Co-Solicitante			
Forma de pago:				Forma de pago:			
semanal	<input type="text"/>	quincenal	<input type="text"/>	semanal	<input type="text"/>	quincenal	<input type="text"/>
mensual	<input type="text"/>	bisemanal	<input type="text"/>	mensual	<input type="text"/>	bisemanal	<input type="text"/>
Otros ingresos:				Otros ingresos:			
Concepto:				Concepto:			

NOTA: Et ingreso por concepto de pensiones alimenticias o cualquier otro sustento no tiene que ser revelado si et solicitante no interesa que se considere para evaluar su solicitud de préstamo.

EMPLEO ANTERIOR: (si lleva menos de dos años en el empleo actual debe llenar este encasillado).

Solicitante		Co-Solicitante	
Patrono anterior/Escuela		Patrono anterior/Escuela	
Puesto que ocupó		Puesto que ocupó	
Fecha: de		Fecha:de	
hasta		hasta	

DEUDAS Y OBLIGACIONES DEL SOLICITANTE Y/O CO-SOLICITANTE

Nombre acreedor	Núm. Cuenta	Pago Mensual	Balance
-----------------	-------------	--------------	---------

Si viene obligado a pagar una pensión alimenticia indicar:

relación con el beneficiario: padre ex-esposa (o) otros

edad del beneficiario de la pensión:

cantidad mensual que paga por este concepto:

OTROS GASTOS MENSUALES: (indicar cantidades aproximadas)

Renta	Cuota de mantenimiento
Luz y Agua	Alimentos
Teléfono	Otros

INFORMACION SOBRE LA PROPIEDAD OBJETO DE LA SOLICITUD DE PRESTAMO

Dirección exacta: (calle, barrio, kilómetro, número, carretera, pueblo)

Nombre del dueño del solar:

Tipo de solar: propio usufructo ADMVI CRUV

Datos de inscripción en el Registro de la Propiedad:

Folio Tomo Número de Finca

Registro de

Hipoteca que grava la propiedad:

Nombre del Acreedor Cantidad

CANTIDAD SOLICITADA:

Adquisición - Precio de venta

Construcción Costo estimado

Mejoras — Costo estimado

Refinanciamiento

Término del préstamo: ___ años

Si existe diferencia entre la cantidad necesaria para efectuar la transacción y la cantidad solicitada, indique fuente de fondos:

Ahorros Préstamo Otros

ACUERDO: Los suscribientes hemos radicado esta solicitud de préstamo que será garantizada por una primera hipoteca sobre la propiedad antes mencionada, nos comprometemos y afirmarnos que la propiedad no será utilizada para propósitos ilegales y que será utilizada solamente como residencia de el (los) solicitantes y/o su familia inmediata. Todo lo afirmado en esta solicitud es la verdad y la información la hemos provisto con el propósito de obtener el préstamo.

Firma del Solicitante

Firma del Co-Solicitante

Fecha