



## MUNICIPALIDAD DE FREYRE

Bv. Belgrano 269 – CP 2413 – CÓRDOBA

TE y FAX (03564)461002-461200



### INSTITUTO MUNICIPAL DE LA VIVIENDA (I.M.V.)

PROGRAMA MUNICIPAL DE ASISTENCIA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA PROPIA – MI CASA, MI HOGAR

ANEXO I – RESOLUCIÓN I.M.V. N° 002/2014

SOLICITUD DE ADHESIÓN	N°	
-----------------------	----	--

SOLICITANTE									
APELLIDO Y NOMBRES									
DOMICILIO									
L.E. – L.C. – D.N.I. N°					FECHA DE NACIMIENTO				
NACIONALIDAD					TELEFONO				
ESTADO CIVIL		CASADO/A					VIUDO/A		
SOLTERO/A		CONCUBINO/A			DESDE				
SEPARADO/A DE HECHO					DESDE				
DIVORCIADO/A - SEPARADO/A JUDICIALMENTE					DESDE				
GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE – HIJOS MENORES DE 18 AÑOS									
CONYUGE - CONCUBINO/A		APELLIDO Y NOMBRES							
L.E. – L.C. – D.N.I. N°					FECHA DE NACIMIENTO				
HIJO/A	APELLIDO Y NOMBRES								
D.N.I. N°				FECHA DE NACIMIENTO					
HIJO/A	APELLIDO Y NOMBRES								
D.N.I. N°				FECHA DE NACIMIENTO					
HIJO/A	APELLIDO Y NOMBRES								
D.N.I. N°				FECHA DE NACIMIENTO					
HIJO/A	APELLIDO Y NOMBRES								
D.N.I. N°				FECHA DE NACIMIENTO					
OBSERVACIONES									
INGRESOS ECONÓMICOS – SITUACIÓN LABORAL									
INGRESOS ECONOMICOS DEL SOLICITANTE – DEMOSTRABLES				\$.		MENSUAL			
INGRESOS ECONÓMICOS DEL RESTO DEL GRUPO FLIAR				\$.		MENSUAL			
EMPLEO O PROFESIÓN QUE DESARROLLA									
TRABAJO ACTUAL					FORMAL		INFORMAL		
OBSERVACIONES									
OBRA A EJECUTAR - MATERIALES REQUERIDOS – CUOTAS A DEVOLVER									
OBRA A EJECUTAR									
ETAPA DE EJECUCIÓN									
MATERIALES REQUERIDOS									
CUOTAS DE DEVOLUCIÓN SOLICITADAS									
INMUEBLE DONDE SE EJECUTARÁ LA OBRA									
UBICACIÓN	DOMICILIO								
OCUPACIÓN		A TITULO DE DUEÑO			ESCRITURA		BOLETO		
HERENCIA		UNICO HEREDERO			VARIOS HEREDEROS				

POR OTRO TÍTULO	DESCRIBIR		
POSEEDOR BUENA FE	SIN TÍTULO	DESDE	
OTRA FORMA DE OCUPACIÓN	DESCRIBIR		
OBSERVACIONES			
<b>DOCUMENTACIÓN A ACREDITAR (FOTOCOPIAS)</b>			
		<b>SI</b>	<b>NO</b>
LIBRETA DE FAMILIA			
ACTA DE ACREDITACIÓN DE CONCUBINATO			
DNI DEL SOLICITANTE Y DEL GRUPO FAMILIAR DENUNCIADO			
RECIBO DE HABERES Y/O CERTIFICACIÓN DE INGRESOS– GRUPO FAMILIAR			
PLANO Y/O MEMORIA DESCRIPTIVA Y/O RESEÑA DE LA OBRA A EJECUTAR			
TITULO DE PROPIETARIO Y/O POSEEDOR DEL TERRENO			
FACTURA DE UN SERVICIO PÚBLICO DE MAS DE 2 AÑOS DE ANTIGÜEDAD			
AUTORIZACIÓN PARA CONSTRUIR EN TERRENO DE ASCIENDIENTE DIRECTO			
LISTADO DE MATERIALES NECESARIOS Y/O REQUERIDOS PARA LA OBRA			

**NOTA:** Declaro con el carácter de una declaración jurada, y bajos las responsabilidades de ley, que los datos arriba consignados son ciertos y verdaderos, así como declaro conocer, respetar y aceptar todos los requisitos solicitados en la Resolución del I.M.V. N° 002/2014, publicada en la página web oficial municipal ([www.freyre.gob.ar](http://www.freyre.gob.ar)).- Asimismo, me obligo a acreditar la documentación requerida, arriba detallada, en el plazo de quince (15) días hábiles a contar desde la fecha de recepción de la presente, bajo apercibimiento de quedar automáticamente excluido del programa.-----

FECHA DE RECEPCIÓN:

.....  
FIRMA SOLICITANTE/S