

SOLICITUD
PROGRAMA "ESPACIO DIGNO" (LOTES CON SERVICIOS BÁSICOS)

► LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: Irapuato, Gto. ,A _____ DE _____ DEL _____ . FOLIO: _____

I. DATOS GENERALES DE LA O EL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
R.F.C.		CURP		TIEMPO DE VIVIR EN EL MUNICIPIO	
CALLE DONDE VIVE ACTUALMENTE		NÚMERO OFICIAL	CÓDIGO POSTAL	COLONIA	CIUDAD
REFERENCIAS DE UBICACIÓN (ENTRE QUE CALLES)			PROPIA ()	RENTADA ()	PRESTADA ()
TELÉFONO DE CASA		TELÉFONO CELULAR		ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO
NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE			R.F.C.	CURP	
SEXO	EDAD EN AÑOS	TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO SOLICITANTE	

II. SITUACION LABORAL

EMPRESA DONDE TRABAJA UD.		ÁREA O DEPARTAMENTO		DOMICILIO		CIUDAD DONDE LABORA	
PUESTO, CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA			TELÉFONO OFICINA		ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA		INGRESO MENSUAL \$
EMPRESA DONDE TRABAJA CONYUGE		ÁREA O DEPARTAMENTO		DOMICILIO		CIUDAD DONDE LABORA	
PUESTO, CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA			TELÉFONO OFICINA		ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA		INGRESO MENSUAL \$
¿TIENE OTROS INGRESOS? SI () NO ()	¿CÚANTO MENSUAL? \$	CONCEPTO			TOTAL DEL INGRESO FAMILIAR		\$

III. EGRESO FAMILIAR MENSUAL

ALIMENTACIÓN \$	RENTA \$	TELÉFONO \$	ROPA Y CALZADO \$	TRANSPORTE \$	AGUA \$	LUZ \$	GAS \$
SALUD \$	OTROS EGRESOS \$					TOTAL EGRESO FAMILIAR \$	

IV. AVAL O DEUDOR SOLIDARIO (EN CASO DE SER NECESARIO)

NOMBRE						
DOMICILIO	CALLE DONDE VIVE ACTUALMENTE	NÚMERO OFICIAL	CÓDIGO POSTAL	COLONIA	CIUDAD Y ESTADO	
	EMPRESA DONDE TRABAJA		DOMICILIO DONDE LABORAL		CIUDAD DONDE LABORA	
ACTIVIDAD LABORAL	PUESTO, CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA		ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA		INGRESO MENSUAL \$	TELÉFONO OFICINA
	CONTACTO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO SOLICITANTE	

V. TIPO DE CRÉDITO HIPOTECARIO (EN SU CASO)

CUENTA CON ALGUN TIPO DE PRESTACIÓN HIPOTECARIA	INFONAVIT	BANCO	OTRO	ESPECIFIQUE
SI () NO ()	() ()	() ()	() ()	
MONTO DE CRÉDITO	\$			

NOTA: Bajo protesta de decir verdad, hago constar que la información vertida en este documento es verídica, y autorizo al INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DE IRAPUATO GUANAJUATO, para que la corrobore, y en caso de que algún dato resultare falso, estoy de acuerdo en que se cancele mi trámite a realizar; se reconoce en este momento saber los alcances de las condiciones para acceder al crédito, por lo que firmo de conformidad por no tener ninguna duda o comentario alguno. Así mismo autorizo al INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DE IRAPUATO GUANAJUATO, para disponer, verificar, corregir, ceder o cancelar los datos personales proporcionados en el presente trámite, en los términos de lo dispuesto por los artículos 16 fracción II, 17 y 18 de la ley de protección de Datos personales para el Estado y los Municipio de Guanajuato; artículo 13, 19, 24, 25, 34, 38, 96 y 97 ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados por el Estado de Guanajuato.

Autorizo de igual manera, al INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DE IRAPUATO GUANAJUATO para destrucción de mi expediente, si transcurridos dos meses de la fecha de elaboración de la presente solicitud, no se ha podido contratar o en su caso, a recuperar mis documentos.

-Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado y los Municipios de Guanajuato.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ

_____/_____/_____
FECHA DE RECEPCIÓN

INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DE IRAPUATO

Avenida Revolución No.179, despacho 105. Centro Histórico
C.P. 36500. Irapuato, Gto., México.
Tel. 01 (462) 490 37 37
www.imuvii.gob.mx



IMUVII
Instituto Municipal de
Vivienda de Irapuato