

CAMBIO DE MODALIDAD (FORMATO UNICO)

FONDO DE LA VIVIENDA DEL ISSSTE

Presente:

DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRE (S):
C.U.R.P.:			R.F.C CON HOMOClave	
CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR:		COLONIA O FRACCIONAMIENTO:		DELEGACION O MUNICIPIO:
C. POSTAL:	CIUDAD/ ESTADO:	TELEFONO PARTICULAR:	TELEFONO (OFNA.):	*CORREO ELECTRONICO:

Por medio del presente me permito informarle que fui beneficiado con crédito en el esquema _____ con número de crédito. _____

Modalidad Vivienda Nueva:

Linea de credito

- Adquisición
- Construcción individual en terreno propio
- Construcción común en terreno propio

Modalidad Vivienda Usada:

Linea de credito

- Adquisición
- Redención de Pasivos
- Ampliación de Vivienda
- Reparación de Vivienda
- Mejoramiento de Vivienda

Por lo anterior de no existir ningún inconveniente, le solicito atentamente el cambio de Modalidad a:

Modalidad Vivienda Nueva:

Linea de credito

- Adquisición
- Construcción individual en terreno propio
- Construcción común en terreno propio

Modalidad Vivienda Usada:

Linea de credito

- Adquisición
- Redención de Pasivos
- Ampliación de Vivienda
- Reparación de Vivienda
- Mejoramiento de Vivienda

Y de esta manera cubrir mi necesidad de vivienda, dicha vivienda se encuentra ubicada en:

CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA O FRACCIONAMIENTO		
DEPARTAMENTO:	EDIFICIO:	ENTRADA:		
DELEGACION O MUNICIPIO:		CIUDAD O ESTADO:		C. POSTAL:

*(C.U.V) CLAVE UNICA DE VIVIENDA

* LA CUV ASI COMO EL AVALUO ELECTRONICO. DEBERA ESTAR REGISTRADO EN EL FOVISSSTE Y PREVIAMENTE PODRA SER CONSULTADO EN EL PORTAL WEB. DE FOVISSSTE

https://siov.fovisste.com.mx/SIOV/cgi-bin/Oferta/ValidacionCuvs_gob.aspx

Bajo esta premisa, hago constar que esta es una decisión voluntaria a mi satisfacción, por lo que libero de cualquier responsabilidad al Fondo de la Vivienda.

Atentamente

ACREDITADO

Documentos Requeridos: Identificación oficial.

Recuerda: Toda la asesoría, distribución y el trámite son gratuitos y no pueden ser condicionados por ningún motivo, ni por persona alguna.

REPORTA CUALQUIER ANOMALIA A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA 01-800-0014-800 Y (55) 2000-3000, O AL ORGANO INTERNO DE CONTROL EN EL FOVISSSTE (55) 5322-0497 etx. 85090

Miguel Noreña No. 28, Col. San José Insurgentes, C.P. 03900, Benito Juárez, Ciudad de México.

Tel: 01 800 3684 783 www.gob.mx/fovisste



2020
LEONORA VICARIO
RENERGIZADA MADRE DE LA PATRIA