



SOLICITUD DE ADJUDICACIÓN DE BIEN INMUEBLE

Decreto Legislativo No. 25-04 y 09-2012 del Congreso de la República de Guatemala
y Acuerdo Gubernativo 312-2012.

Para uso del departamento

Lugar y Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: Edad:

Estado Civil: Nacionalidad: Profesión / Oficio:

DPI/CUI: Domicilio:

Teléfono: Correo Electrónico:

Lugar para recibir notificaciones:

INFORMACIÓN OPCIONAL, CON FINES ESTADÍSTICOS

Género:

MARQUE CON UNA "X" SU PERTENENCIA SOCIOLINGÜÍSTICA

Castellano:	<input type="checkbox"/>	Poqomchi:	<input type="checkbox"/>	Sipakapense:	<input type="checkbox"/>	Kaqchikel:	<input type="checkbox"/>	Q'anjob'al:	<input type="checkbox"/>
Itza':	<input type="checkbox"/>	Ch'orti':	<input type="checkbox"/>	Ixil:	<input type="checkbox"/>	Man:	<input type="checkbox"/>	Achi:	<input type="checkbox"/>
Tektiteka:	<input type="checkbox"/>	Garifuna:	<input type="checkbox"/>	Mopan:	<input type="checkbox"/>	Chalchiteka:	<input type="checkbox"/>	Jakalteco:	<input type="checkbox"/>
Xinca:	<input type="checkbox"/>	Akateka:	<input type="checkbox"/>	Q'eqchi:	<input type="checkbox"/>	Tz'utujil:	<input type="checkbox"/>	Poqoman:	<input type="checkbox"/>
Chuj:	<input type="checkbox"/>	K'iche':	<input type="checkbox"/>	Awakateko:	<input type="checkbox"/>	Sakapulteka:	<input type="checkbox"/>	Uspanteka:	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>	No indica:	<input type="checkbox"/>						

Coordinador General

Unidad para el Desarrollo de Vivienda Popular -UDEVIPO-
Ministerio de Comunicaciones, Infraestructura y Vivienda
Su Despacho.

Atentamente SOLICITO se inicie el procedimiento administrativo a efecto que, cumplidos los requisitos de ley posteriormente me sea otorgada la escritura traslativa de dominio del inmueble ubicado en:

Asimismo, indico como beneficiarios dentro de mi núcleo familiar a las siguientes personas:

NÚCLEO FAMILIAR DEL SOLICITANTE

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN U OFICIO	PARENTESCO

DATOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

Lugar de Trabajo:	<input type="text"/>	Lugar de Domicilio:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Municipio:	<input type="text"/>
Departamento:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>
		Departamento:	<input type="text"/>
		Celular:	<input type="text"/>

Yo,

DECLARO: a) Expresamente que, entiendo que de no cumplir con los requisitos establecidos por el Decreto 25-04 y su reglamento, así como el Decreto 9-2012 y su Reglamento, siempre que no se haya otorgado la escritura traslativa de dominio, la UDEVIPO procederá a la recuperación administrativa del bien inmueble adjudicado; pudiendo entrar en posesión inmediata del mismo y Readjudicándolo a otro adjudicatario comprador y su grupo familiar, conforme lo indicado en el artículo 52 del Acuerdo Gubernativo 312-2012 y, b) BAJO JURAMENTO DE LA LEY y enterado (a) de las penas relativas al Delito de Perjurio, que la información proporcionada a la UDEVIPO es verdadera. Me obligo en los términos del Artículo 459 del Código Penal Decreto Número 17-73 del Congreso de la República de Guatemala, que literalmente establece: “Comete perjurio quien, ante autoridad competente jurare decir la verdad y faltare a ella con malicia. El responsable de este delito será sancionado con prisión de seis meses a tres años y una multa de cincuenta y un mil quetzales”. c) Fecha desde que se ocupa el inmueble:

Si no puede o no sabe firmar, el solicitante deja la impresión digital del dedo pulgar de la mano derecha firmando a ruego el señor (a)
testigo civilmente capaz, idóneo, quien se identifica con el Documento Personal de Identificación extendido, por el Registro Nacional de Personas con número

Firma o Impresión digital del solicitante

Firma del testigo

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

- Copia de Documento Personal de Identificación -DPI- vigente del adjudicatario.

Declaro bajo juramento de conformidad con la ley y sabiendo de la pena relativa al delito de perjurio que todos lo declarado y manifestado es verdad.

Acepto las condiciones.

Firma del Solicitante

- Nota:**
- El presente formulario está diseñado para llenar los campos en forma digital.
 - Utilice lapicero azul para firmar o llenar a mano.
 - Al imprimir el formulario asegúrese que esté configurado en tamaño oficio
 - Enviar el presente formulario lleno, con firma y documentos adjuntos al correo electrónico tramites.social@udevipo.gob.gt



***OBSERVACIONES:** Si hubiere más de un solicitante, llenar el siguiente apartado por cada solicitante adicional, las veces que aplique, siendo este parte íntegra del formulario principal.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	<input type="text"/>	Edad:	<input type="text"/>		
Estado Civil:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>	Profesión / Oficio:	<input type="text"/>
DPI/CUI:	<input type="text"/>	Domicilio:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>		
Lugar para recibir notificaciones:	<input type="text"/>				

Declaro bajo juramento de conformidad con la ley y sabiendo de la pena relativa al delito de perjurio que todos lo declarado y manifestado es verdad.

Acepto las condiciones.

Firma del Solicitante

- Nota:**
- El presente formulario está diseñado para llenar los campos en forma digital.
 - Utilice lapicero azul para firmar o llenar a mano.
 - Al imprimir el formulario asegúrese que esté configurado en tamaño oficio.
 - Enviar el presente formulario lleno, con firma y documentos adjuntos al correo electrónico **tramites.social@udevipo.gob.gt**