

# Solicitud para calificación de beneficios con el DL 359

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DUI \_\_\_\_\_ y NIT \_\_\_\_\_; en mi calidad de deudor del crédito referencia \_\_\_\_\_, que fue otorgado inicialmente por \_\_\_\_\_, a ustedes atentamente solicito aplicar a los beneficios contenidos en el Decreto Legislativo No. 359 “LEY ESPECIAL PARA LA CANCELACION DE CREDITOS A CARGO DE DEUDORES DEL FOSAFFI DEL PROGRAMA NUEVO AMANECER”.

El crédito anteriormente relacionado se encuentra garantizado con inmueble ubicado en:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** Que soy habitante de la vivienda anterior y que no he recibido ningún otro beneficio relacionado con su adquisición o reparación, de conformidad a lo establecido en el DL 359; y acepto que de verificarse el incumplimiento de alguna de estas condiciones, exoneró al Fondo de Saneamiento y Fortalecimiento Financiero de toda responsabilidad, por los beneficios que me fueren denegados.

San Salvador, \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Solicitante.

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_

Recibo notificación en la siguiente dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Documentación presentada:

Copia de DUI.	
Copia de NIT.	
Copia de Contrato inicial.	
Copia de Calificación Hábitat.	
Copia de recibos de pago.	