

PROGRAMAS DE ASISTENCIA PARA LA COMPRA DE VIVIENDAS

Formulario de información de compra de vivienda

Solicitante: Debe completar este documento con la ayuda de su agente de inmobiliario. Adjunte el documento completo a una copia del contrato de venta ratificado y envíelo por correo electrónico a la División de Programas Unifamiliares de la DCHFA a SingleFamilyPrograms@dchfa.org o por fax a (202) 986-6723.

Sección A:	<u>Información de la solicitud</u>			
Prestatario:	_____			
	(Apellido)	(Nombre)	(Inicial del segundo nombre)	(N.º del Seguro Social)
Coprestatario:	_____			
	(Apellido)	(Nombre)	(Inicial del segundo nombre)	(N.º del Seguro Social)
Residencia actual:	_____			

	(Zona)			
Teléfono de casa:	_____			
Dirección de correo electrónico:	_____			
Teléfono del trabajo del prestatario:	_____			
Teléfono celular del prestatario:	_____			
Teléfono del trabajo del coprestatario:	_____			
Teléfono celular del coprestatario:	_____			

Sección B:	<u>Propiedad para comprar</u>		
Dirección:	_____		_____
	(Número)	(Calle)	(N.º de unidad)
Washington, DC	_____		_____
	(Código postal)	(Zona)	
Precio de compra: \$	_____		
Nombre del vendedor:	_____		

Sección C:

Información del agente

Agente de ventas: Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

N.º de teléfono: _____

Nombre del agente: _____

Teléfono/correo electrónico: _____

Sección D:

Información sobre el

Número de préstamo del prestamista del primer fideicomiso: _____

Monto de la hipoteca del primer fideicomiso que el solicitante solicitó: \$_____

Tipo de hipoteca:

Convencional [] FHA [] VA []

DC Open Doors de la Agencia de Financiamiento de Vivienda del DC []

Otros (especificar): _____

Tasa de interés: _____% Término: _____ meses

Importante **BLOQUEAR EN LA FECHA DE VENCIMIENTO:** _____

Nombre del prestamista: _____

Dirección comercial: _____

N.º de teléfono: _____ N.º de fax.: _____

Persona de contacto: _____

Fecha de cierre proyectada: _____