FORMULARIO DE SOLICITUD GRUPAL

Tipo de solución habitacional solicitada: _____
Comunidad: _____
Municipio: _____ Departamento: _____
Líder o representante: _____
Teléfonos de casa y celulares: _____
Correo electrónico: _____
(Adjuntar copia de la representación legal y fotocopia de DPI del representante o líder)

Totalidad de expedientes presentados
(Cada uno en fólder y con gancho)

Listado de Solicitantes Titulares de Subsidio

No.	Nombre	Número de DPI	Extendido en	Firma o Huella Digital del Titular	Revisión-Chequeo FOPAVI

FORMULARIO DE SOLICITUD GRUPAL

No.	Nombre	Número de DPI	Extendido en	Firma o Huella Digital del Titular	Revisión-Chequeo FOPAVI