



COMPROMISO DE PAGO

SEÑOR DIRECTOR EJECUTIVO DEL FONDO DE VIVIENDA MILITAR FAP

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para manifestarle que mediante la presente me comprometo a efectuar el pago de las obligaciones adquiridas con el FOVIMFAP conforme al siguiente detalle:

- Aportes de Ley 5%.
- Seguro de desgravamen y otros seguros que se contrate
- Cuota de Préstamo Hipotecario otorgado
- Gastos por trámites de recuperación de deuda impaga si correspondiera
- Intereses moratorio y compensatorio de ser el caso

Que conociendo el monto de mis cuotas mensuales declaro reconocer que al no poder ser las mismas captadas por la planilla y otros, cancelaré el saldo resultante.

La presente autorización tiene carácter irrevocable en tanto mantenga las obligaciones pecuniarias con el FOVIMFAP, caso contrario me someto a las acciones legales administrativas y/o judiciales que devengan por el incumplimiento de la obligación.

Es señal de conformidad suscrito el presente documento los.....días del de y legalizo mi firma ante notario público.

Atentamente.

APELLIDO Y NOMBRE: _____

N.S.A. : _____ GRADO: _____

DNI : _____ TELEF: _____

DOMICILIO : _____

CORREO ELECT. : _____

FIRMA : _____

HUELLA

