

## NOTIFICACION DE RETIRO DE LIBERACIÓN FAOV

HIPOTECA CON RECURSOS PROVENIENTES DEL FONDO DE AHORRO OBLIGATORIO PARA LA VIVIENDA

Señores: Banco Caroni, C.A. Banco Universal <u>Presente.-</u>

<u>RETIRO – EL TITULAR</u>					
Yo,, Cédul			. Cédula de l	dentidad Nro.	En pleno uso de
					_ ASISTIRE A LA CIUDAD DE CARACAS,
AGENCIA (127) EL ROSAL para retirar dos (2) ejemplares del DOCUMENTO DE LIBERACION + CARTA DE FINIQUITO, a					
fin de realizar el trámite correspondiente ante el Ente Gubernamental BANAVIH.					
	TELÉCONOS.		FIDMA	DEL TITULAR	n.
	TELEFONOS:		FIRIVI <i>F</i>	DEL IIIULAR	R:
Requisitos a consignar en la agencia (127) El Rosal el día de la entrega de los documentos:					
Copia de la Cédula de Identidad vigente del deudor.					
<ul> <li>Copia del Registro de Información Fiscal (R.I.F) vigente del deudor.</li> <li>Copia de Notificación de Retiro de Liberación FAOV con firma y sello de la agencia receptora.</li> </ul>					
Copia de Notificación de Retiro de Liberación i AOV con filma y sello de la agencia receptora.					
DETIDO EL ADODEDADO					
<u>RETIRO – EL APODERADO</u> (PODER ESPECIAL NOTARIADO)					
		<u> </u>	<del></del>		4
Yo,, Cédula de Identidad Nro En pleno uso de					
facultades <u>AUTORIZO</u> : AL APODERADO el Sr. (a): con Cédula de Identidad Nro.					
					BERACION + CARTA DE FINIQUITO en mi
nombre el DÍA: MES: AÑO: en la ciudad de CARACAS, AGENCIA (127) EL ROSAL a fin de realizar el trámite correspondiente ante el Ente Gubernamental BANAVIH.					
in de realizar el tramite correspondiente ante el Ente Gabernamental B/11/1/11.					
TELÉFONOS:			FIRMA [	DEL APODERA	NDO:
Requisitos a consignar en la agencia (127) El Rosal el día de la entrega de los documentos:					
Copia de la Cédula de Identidad vigente del autorizado para realizar el trámite.					
Copia del Registro de Información Fiscal (R.I.F) del autorizado para realizar el trámite.  Oscila de Natificación de Datina de Libercajón FAOV con firma y calle de la capación para recursos.					
<ul> <li>Copia de Notificación de Retiro de Liberación FAOV con firma y sello de la agencia receptora.</li> <li>Copia del Poder Notariado del autorizado para realizar el trámite.</li> </ul>					
USO EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR LAS UNIDADES AUTORIZADAS					
Firma y sello del funcio					y sello del funcionario
de la agencia recept		ora	1	de la	Agencia 127 – El Rosal