

# INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE FUERZAS ARMADAS



## Fondo Inmobiliario de las Fuerzas Armadas – FONIFA SOLICITUD PERSONAL DE AHORRO

Lugar y fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Señor  
DIRECTOR GENERAL  
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS  
Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_,  
**GRADO FUERZA APELLIDOS Y NOMBRES**

con número de cédula: \_\_\_\_\_, autorizo de manera expresa y voluntaria para pertenecer al Fondo Inmobiliario de Fuerzas Armadas "FONIFA", y que de mi Haber Militar o a través del mecanismo que el ISSFA establezca se realice el descuento mensual, y a través de mi ahorro acceder al sistema de préstamos hipotecarios FONIFA, de conformidad con lo establecido en la Ley de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas en el artículo innumerado, agregado por el Art. 45 del Cap. 1 de la Ley s/n de la Asamblea Nacional, Suplemento del Registro Oficial No. 867, de 21 de octubre de 2016; y, reformado por la Disposición Reformatoria Décima del Código s/n, publicado en el Suplemento del Registro Oficial No. 19, 21 de junio de 2017.

Declaro conocer:

Que, para obtener la vivienda, el afiliado deberá conservar como mínimo 60 aportaciones al Fondo Inmobiliario FONIFA, a fin de ser ahorrista calificado y acceder al préstamo hipotecario, por lo que me comprometo a mantener estos fondos en la cuenta individual que será creada para el efecto.

Que, mis valores entregados al "FONIFA", forman parte del sistema de financiamiento de préstamos hipotecarios del ISSFA.

Que, la finalidad única del FONIFA es adquirir préstamo hipotecario para vivienda inicial.

**FIRMA DEL SOCIO  
C.C.**