



DENUNCIA POR INCUMPLIMIENTO DE APORTES AL FAOV

PARA SER LLENADO POR EL DENUNCIANTE

Yo, Aguiles Ochoa C.I. N°: 15 693 966; aportante al Fondo de Ahorro Obligatorio para la Vivienda (FAOV), establecido en la Ley del Régimen Prestacional de Vivienda y Hábitat.

Afiliado al Banco: _____ con el N° de cuenta: _____

Desde: _____

A través de la empresa u organismo: Inversiones Coimpro

RIF N°: I-30684580-1

Número(s) telefónico(s) de la empresa u organismo: 0255-211-25-33

Dirección de la empresa:

Av Circunvalación sur, troncal s hacienda Santa Sofia,
detrás de la E/S Palo Gordo, Araure - Patateguasa

Acudo ante el Banco Nacional de Vivienda y Hábitat (Banavih), para formalizar denuncia por no encontrarse al día mis aportes al FAOV, en dicha institución financiera.

En Barquisimét., a los 26 días del mes de JUNIO de 2013.

Firma: Aguiles Ochoa

Teléfono: 0414 353 8820

Anexo:

1. Constancia de Afiliación al FAOV
2. Fotocopia de la Cédula de Identidad
3. Fotocopia del último recibo de pago o constancia de trabajo
4. Denuncia por incumplimiento de aportes al FAOV

Todos los recaudos deben ser consignados en original y copia fotostática legible

SÓLO PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO(A) DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO:

Funcionario (a): Alyde Oporto

Firma: [Firma]



Fecha: 26/06/13

Observaciones: _____



Exposición de Motivo

TAC 3655
Vivienda Nueva

Un cordial saludo Revolucionario, gobernador Reinaldo Castañeda, yo Yelitza Vasquez mayor de edad madre de dos niños y actualmente embarazada (7 meses), me dirijo a usted con la finalidad de solicitarle una gran ayuda para obtener una vivienda digna ya que tengo 6 años en busca y no he obtenido respuesta estube viviendo alquilada pero tube que entregar ahora me encuentro viviendo aruinada en casa de un familiar ocupando un cuarto donde tengo todos mis enseres incluyendo la cocina el cual se lo solicito ya que no puedo seguir en esta situación por la mayor incomodidad para mis hijos lo cual le agradecería su gran y pronta ayuda, sin más que acotar me despido esperando su pronta Respuesta: Yelitza Vasquez
Teléfono: 0414-5728022



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE LOS CONCEJOS
COMUNALES Y COMUNAS GOBIERNO SOCIALISTA DE
PORTUGUESA
CONCEJO COMUNAL DE LA URB LLANO LINDO II
RIJ 1-40466610-9



CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quien suscribe Consejo Comunal de la urbanización Llano Lindo II Del Municipio Araure del estado Portuguesa.

Por medio de la presente se hace constar que el ciudadano(a): Yalitzka Jataquaz, titular de la cédula de identidad N° 22.104.743. Tiene fijada su residencia en la siguiente dirección Urb. Llano Lindo, sector Forichu, Manzana 1A, casa N° 18. Desde hace 2 años en el Municipio Araure del Estado Portuguesa. Solicitada para: Solicitud de Vivienda.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada en Araure del Estado Portuguesa a los 17 días del mes de Julio del 20 16.

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Cresly Dorta

Voceros asuntos Civiles

17.196.183

Clirio Torcales

16294865

0946 254811

voceros de Finanzas

José Luis Torres

15867760

Voceros de Contraloría

0427 5158793

Chavez vive la lucha sigue... independencia y patria socialista viviremos y venceremos

Fecha Emisión: 22/10/12

199 y 151

14:04

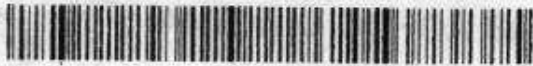
La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta (30) días continuos para ser cancelada, una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente.



República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores y Justicia
Servicio Autónomo de Registros y Notarías

PLANILLA ÚNICA BANCARIA

Número Planilla: 1661000074491



Tipo de Acto:
DECLARACION JURADA DE NO
POSEER VIVIENDA

13/55

PARA USO DEL BANCO

Número Control: 488-0000-0000

Nombre y Apellido del Solicitante
YELITZA VASQUEZ

CI/RIF/Pasaporte del Solicitante
V-22.104.743

Forma de Pago

N° Cheque/Aprobación

Monto (Bs.F)

Nombre y Apellido del Depositante

Monto Efectivo

CI/RIF/Pasaporte del Depositante

Cheque Gerencial/del mismo
Banco

Firma del Depositante

Punto de Venta

Pago por Internet

Monto en Letras: CERO BOLIVARES

Monto Total

0,00

SOLO PARA USO DEL SAREN

FUNCIONARIO EMISOR	FUNCIONARIO RECEPTOR	FUNCIONARIO REVISOR	REGISTRADOR/NOTARIO
LAIDELIS MILLA	MIRTHA FLORES	Anta Mudez	Fanny Tanez
17.049.697	V-5.365.388	13553279	633778
TECN ADMINISTRATIVO II	TECN ADMINISTRATIVO II	Jef. Revisor	Notario
22/10/12	22/10/12	22-10-12	24-10-12

Sello de la Oficina

Bancos Recaudadores

Sello y Firma del Banco

0003 - Banco Industrial de Venezuela
0007 - Banco Bicentenario
0102 - Banco de Venezuela
0108 - Banco Provincial
0163 - Banco del Tesoro





CEDULA DE IDENTIDAD

V. 22.104.743 **MM625**

APELLIDOS **VASQUEZ RAMOS**
NOMBRES **YELITZA MAGDALENA**
Yelitza Vasquez

07-09-91 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

29-11-10 11-2020
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Daño Rivas
Director



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.693.966 MM719
Juan Dugarte
Director

APELLIDOS OCHOA SILVA
NOMBRES AQUILES ANTONIO
FECHA TITULAR 12-80 SOLTERO
05-10-13 10-2023
VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.693.966 MM719
Juan Dugarte
Director

APELLIDOS OCHOA SILVA
NOMBRES AQUILES ANTONIO
FECHA TITULAR 12-80 SOLTERO
05-10-13 10-2023
VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

ESTADO PORTUGUESA

MUNICIPIO ARAURE

PARROQUIA ARAURE

Folio:102

ACTA DE NACIMIENTO

número 3352 T.S.U Carlos Alberto Orellana Rojas, Registrador Civil Hospitalario Del
cipio Araure del Estado Portuguesa según resolución número AMD0982008 de fecha 19 de
to de 2008 hago constar que hoy QUINCE de DICIEMBRE de DOS MIL NUEVE (2009) me
lo presentada una niña por AQUILES ANTONIO OCHOA SILVA, de 29 años de edad, de
sión OBRERO, titular de la cédula de Identidad V-15.693.966 natural de ARAURE ESTADO
FUGUESA, de nacionalidad VENEZOLANA, Con Domicilio en LA AVENIDA 7 ENTRE
LES 2 Y 3 CASA NRO 16 VILLA ARAURE I DE ESTA CIUDAD, quien manifestó que la
cuya presentación hace nació el día: CINCO de DICIEMBRE de DOS MIL NUEVE (2009) a
ly50am en EL HOSPITAL DR JESUS MARIA CASAL RAMOS DE ESTA CIUDAD y
por nombres y apellidos: ANYELIS STEFANI OCHOA VASQUEZ, quien es hija de el
ntante y de: YELITZA MAGDALENA VASQUEZ RAMOS, de 18 años de edad, de
sión OFICIOS DEL HOGAR, titular de la cédula de Identidad V-22.104.743, Natural de
URE ESTADO PORTUGUESA, de nacionalidad VENEZOLANA, con domicilio en LA
NIDA 7 ENTRE CALLES 2 Y 3 CASA NRO 16 VILLA ARAURE I DE ESTA CIUDAD.-
estigos presenciales de este acto: AMABLE PARRA y JAIRO CABALLERO, titulares de la
a de identidad V-16.292.829 y V-14.001.635 respectivamente, mayores de edad y de este
ilio. Terminó se leyó y conforme firman.

NTANTE(S)

GOS



REGISTRADOR CIVIL HOSPITALARIO

SECRETARIA(O)