



Ministerio de Desarrollo Social
Promoción Humana y Relaciones
Institucionales con la Comunidad
Santiago del Estero

ACTA COMPROMISO

En la localidad dePcia. De Sgo. Del Estero, a losdías del mes dedel Año , el/la Sr./Sr

....., DNI N °.....con domicilio real en de la localidad/paraje.....

..... Dpto.....

de esta provincia, en su carácter de jefe de familia del grupo familiar beneficiario del programa de viviendas sociales del gobierno de la provincia de Sgo. Del Estero, se COMPROMETE A:

1° Desarmar o permitir el desarme de la vivienda-rancho en la que actualmente vive, como así todas las dependencias de esas características que estén dentro del predio en que se construirá la vivienda nueva, antes de ingresar a ocuparla con su grupo familiar.

2° No construir nueva vivienda- rancho ni dependencia alguna con esas características.

3° Habitar la vivienda construida con el grupo familiar para el que fuera solicitado y proyectado a beneficio y proyectado el beneficio

4° No vender, alquilar, prestar ni ceder de manera alguna la vivienda a otras personas, que no sea integrantes del grupo familiar para el que se solicitara la vivienda.

5° No deshabitar ni abandonar la vivienda. En caso de alguna necesidad de dejar transitoriamente de habitarla, por razones de fuerza mayor (enfermedad, etc) , por más de 30 (treinta) días, deberá comunicarse al Ministerio de Desarrollo Social tal circunstancia, para evitar ser considerado abandono de la habitación.

6° Colaborar, a través de algunos de los miembros del grupo familiar, en la construcción de la Viv.

7° Abonar la cuota que eventualmente se establezca

Firman y asumen idéntico compromiso, los siguientes integrantes mayores de edad del grupo familiar beneficiario:

Nombre y Apellido:

.....D.N.I:.....Firma:.....



Ministerio de Desarrollo Social
Promoción Humana y Relaciones
Institucionales con la Comunidad
Santiago del Estero

Nombre y Apellido:

.....D.N.I:.....Firma:.....

Nombre y Apellido:

.....D.N.I:.....Firma:.....

Nombre y Apellido:

.....D.N.I:.....Firma:.....

Nombre y Apellido:

.....D.N.I:.....Firma:.....

Nombre y Apellido:

.....D.N.I:.....Firma:.....

Nombre y Apellido:

.....D.N.I:.....Firma:.....

Nombre y Apellido:

.....D.N.I:.....Firma:.....

En caso de INCUMPLIMIENTO de cualquiera de los compromisos asumidos, el Ministerio de Desarrollo Social, Promoción Humana y Relaciones Institucionales con la Comunidad queda habilitado para CONSIDERAR RESCINDIDA LA ADJUDICACION DE LA VIVIENDA y ejercer las acciones necesarias para concretar la rescisión.-

Se firma la siguiente acta compromiso, previa lectura y ratificación, en el lugar y fecha arriba indicado.-