

**Programa Mitigación de Pérdida / Loss Mitigation program**  
**Lista de documentos / Documents list**

---

Estimado Cliente/ Dear Customer:

FirstBank entiende que hay situaciones inesperadas en nuestras vidas sobre las que no tenemos control y nos afectan financieramente. Si estas teniendo problemas con el pago de su hipoteca, deseamos informarle que usted podría ser elegible para alguna alternativa disponible que le pueda ayudar. Para comenzar el proceso de evaluación y/o encontrar una solución que le permita continuar efectuando sus pagos y conservar su propiedad es necesario que nos haga llegar los siguientes documentos.

*FirstBank understands there are unexpected events in our lives over which we have no control and affect us financially. If you are experiencing problems with your mortgage payments, we would like to inform you that you may be eligible for an alternative available that can help you. To begin the evaluation process to find a solution that better suits you, allows you to continue to make your payments and keep your property it is necessary that you send us the following documents.*

**Instrucciones: Favor proveer los siguientes documentos /Instructions: Please provide the following documents:**

- Paquete de Loss Mitigation firmado y fechado en todas sus páginas 1-23**  
*Loss Mitigation package signed and dated in all pages 1-17.*
- Forma 710 adjuntada / Form 710 attached**
- Evidencia que sustente la razón de atrasos según la fecha del evento**  
*Hardship Evidence according of the arrears date.*
- Talonarios de nómina con ingreso bruto y neto de 1 mes completo, Retiro, renta, comisiones, seguro social o pensión alimentaria (90 días de vigencia).**  
*One full month of consecutive paystubs with income gross and net, Retirement, rents, commissions, Social security or child support (90 days of vigency).*
- Evidencia gastos mensuales (no más de 90 días)- facturas de utilidades: agua, electricidad, cable, celular, colegio, factura por concepto de cuotas de mantenimiento, etc.**  
*Evidence of expenses and utilities: Water, electricity, cable, cellphone, school, HOA, etc.*
- Certificación de empleo (debe incluir ingreso bruto y neto, fecha de reclutamiento, puesto).**  
*Employment certification with Gross and net income, hiring date and position.*
- Estados bancarios completos de cuentas de ahorro y/o cheques (últimos 3 meses) / En caso de Cuentas de Negocio propio (últimos 6 meses).**  
*Bank statements of the last 3 months (Checking or savings account) For self-employment please provide the last 6 months.*
- Negocio propio: Estado financiero compilado de los últimos 12 meses (certificado por contable), en caso de Negocio Propio. (Tiene que incluir su porcentaje de participación en el negocio, dirección donde opera el negocio, naturaleza del negocio y fecha de comienzo de operaciones)/**  
*Own Business compilate financial statement for the las 12 months (Certified by accountant) including the participation percentage in the business, business address, business purpose and date of starting operations.*

- Copia de Planillas radicadas de Contribución Sobre Ingresos de Individuo de los últimos 2 años, incluyendo los comprobantes de retención (Forma W-2, 480.6, 1099, según aplique) \*\*\* (En caso de Negocio Propio, Planillas Radicadas del Negocio de los últimos 2 años con sus respectivos anejos) / Copy of the last 2 tax returns including forms w-2 , 480.6, 1099 is apply) In Case of Self-employment please provide the last 2 years tax return with the applicable forms.**
- Certificación del Departamento de Hacienda de NO radicación de Planillas de Contribución (si aplica) / Evidence of non-filing tax returns if apply.**

**Opciones de Liquidación/Liquidation options****Venta Corta / Short Sale**

- Oferta compra venta con opción o procedencia de fondos en caso de ser compra en efectivo**  
*Short sale offer prequalification or proof of funds in case that the offer is Cash.*
- Divulgación de cierre preliminar preparado por realtor / Preliminary Closing disclosure**
- Copia de la licencia del realtor y certificado / Copy of realtor License a certificate**
- Contrato de compraventa / Copy of sales contract**
- Copia de la factura de realtor / Realtor bill statement**
- Estado de situación financiera/Personal financial Statement**

**Deed in lieu / Entrega Voluntaria**

- Gestiones de venta recientes (6 meses de intentos de venta) / Evidence of selling efforts (6 months)**

**Debe hacernos llegar estos documentos por cualquiera de los siguientes métodos:**

- ✓ **A través de nuestro e-mail: [tuhogar@firstbankpr.com](mailto:tuhogar@firstbankpr.com)**
- ✓ **Vía fax al 787-283-4148**
- ✓ **Personalmente en cualquier sucursal de First Bank (Código de correo interno #475) o nuestra oficina central en:**

**FirstBank de Puerto Rico**  
**Centro de Servicios Hipotecarios (Piso 1)**  
**#1130 Ave. Muñoz Rivera (al lado del Dealer Toyota) San Juan, PR 00927**

**Horario de oficina:**

**Lunes a Viernes de 8:00am a 6:00pm/ Sábados 9:00 a 1:00pm**

**Para más información puede comunicarse con nosotros al:**

**787-282-1100/ 787-283-4120/ 1-800-983-4120**

*Office hours:*

*Monday to Friday 8:00am to 6:00pm / Saturdays 9:00am to 1:00pm*

*For more information you can contact us at:*

*787-282-1100 / 787-283-4120 / 787-729-8200 / 1-800-983-4120*

**Información sobre cómo evitar una ejecución hipotecaria**  
**Information on Avoiding Foreclosure**

Es posible que estas opciones estén a su disposición según su dificultad económica. Existen opciones para ayudarlo a conservar su vivienda y poner al día su hipoteca, y opciones que le posibilitan dejar su vivienda y evitar la ejecución hipotecaria. / *These options may be available to you depending on your hardship. There are options to help you stay in your home and bring your mortgage current, and options that allow you to leave your home while avoiding foreclosure.*

Opciones de Retención	Retention Options	Descripción General Overview
<b>Reinstalación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pagar todos los montos vencidos en un solo pago total.</li> <li>▪ Esta opción está disponible si cuenta con los fondos para pagar de inmediato.</li> </ul>	
<b>Reinstatement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pay all past due amounts in a single lump-sum payment.</li> <li>▪ Available if you have the funds to pay now.</li> </ul>	
<b>Plan de pagos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pagar todos los montos vencidos junto con sus pagos mensuales regulares durante un período prolongado.</li> <li>▪ Esta opción está disponible si tiene ingresos suficientes para cubrir un monto superior al de su pago mensual habitual.</li> </ul>	
<b>Repayment Plan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pay all past due amounts together with your regular monthly payments over an extended period of time.</li> <li>▪ Available if you have sufficient income to cover more than your regular monthly payment.</li> </ul>	
<b>Diferido de Pago</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diferir uno o dos pagos vencidos de capital e intereses, que vencerán y serán pagaderos en la fecha de vencimiento del préstamo hipotecario, o antes, al vender o traspasar la propiedad, refinanciar el préstamo hipotecario o pagar el saldo principal no pagado que produce intereses.</li> </ul>	
<b>Payment Deferral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Defer repayment of one or two past-due principal and interest payments, which will be due and payable at the maturity of the mortgage loan or earlier upon the sale or transfer of the property, refinance of the mortgage loan, or payoff of the interest-bearing unpaid principal balance.</li> </ul>	
<b>Moratoria</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar pagos reducidos o no realizar pagos por un período específico (por ejemplo, seis meses). Durante este tiempo su hipoteca incurrirá en una creciente morosidad.</li> </ul>	
<b>Forbearance Plan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Make reduced payments or no payments for a specific period of time (for example, six months). During this time your mortgage will become increasingly delinquent.</li> </ul>	
<b>Modificación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizar pagos modificados de acuerdo con los nuevos términos.</li> <li>▪ Requiere que complete correctamente el plan de un período de prueba de tres meses.</li> </ul>	
<b>Modification</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Make modified payments based on new terms.</li> <li>▪ Requires your successful completion of a three-month trial period plan.</li> </ul>	
Opciones de Disposición	Disposition Options	Descripción Overview
<b>Venta corta</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vender su vivienda.</li> <li>▪ Las ganancias de la venta se utilizan para pagar una parte del saldo de la hipoteca cuando se debe más en la hipoteca de lo que vale la vivienda.</li> </ul>	
<b>Short Sale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sell your property.</li> <li>▪ Proceeds from the sale are used to pay off a portion of your mortgage balance when you owe more on your mortgage than the home is worth.</li> </ul>	
<b>Dación de Pago</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Transferirnos la titularidad de su propiedad a cambio de la reducción de una parte o la totalidad de la deuda hipotecaria.</li> </ul>	
<b>Mortgage Release</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Transfer ownership of your property to us in exchange for relief from some or all of the mortgage debt.</li> </ul>	

**Solicitud de Asistencia hipotecaria / Mortgage Assistance Application**

Número de préstamo / Loan number: \_\_\_\_\_ Fecha/Date: \_\_\_\_\_

**Información de cliente / Borrower information:**

Deudor(a) / Borrower's name: \_\_\_\_\_

Estatus civil / Marital status:  Casado/Married  No Casado/Unmarried  Separdos/Separate

Correo electrónico / Email address: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal / Primary phone number: \_\_\_\_\_

Número de teléfono alternativo / Alternate phone number: \_\_\_\_\_

Nombre de contacto alternativo que no viva con usted / Name of alternate contact that does not live with you:

\_\_\_\_\_

Relación / Relationship: \_\_\_\_\_ Número de teléfono / Phone number: \_\_\_\_\_

Co-deudor(a) / Co-Borrower's name: \_\_\_\_\_

Estatus Civil / Marital status:  Casado/Married  No Casado/Unmarried  Separdos/Separate

Correo electrónico / Email address: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal / Primary phone number: \_\_\_\_\_

Número de teléfono alternativo / Alternate phone number: \_\_\_\_\_

Nombre de contacto alternativo que no viva con usted / Name of alternate contact that does not live with you:

\_\_\_\_\_

Relación / Relationship: \_\_\_\_\_ Número de teléfono / Phone number: \_\_\_\_\_

¿Vive la propiedad/Did you live de property? Si/Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por qué/Why? \_\_\_\_\_

**Información de empleo / Employment information:**

Nombre del patrono deudor / Borrower Employer's name: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo / Work Phone number: \_\_\_\_\_

Nombre del patrono codeudor / Co Borrower Employer's name: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo / Work Phone number: \_\_\_\_\_

**Información de la propiedad / Property Information:**Dirección de la propiedad / *Property address:* \_\_\_\_\_Dirección postal / *Mailing address:* \_\_\_\_\_Actualmente, la propiedad es / *The property is currently:*

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Residencia principal<br>Principal Residence | <input type="checkbox"/> Segunda residencia<br>Second Residence | <input type="checkbox"/> Propiedad de inversión<br>Investment Property |
|--|---|--|

La propiedad está / *The property is:*

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ocupada por el dueño<br>Owner Occupied | <input type="checkbox"/> Ocupada por familiar<br>Owner's family Occupied | <input type="checkbox"/> Ocupada por inquilino<br>Tenant Occupied | <input type="checkbox"/> Desocupada<br>Vacant |
|---|--|---|---|

Mi intención con la propiedad es / *My intention with the property is:*

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Retener la propiedad<br>Keep the property | <input type="checkbox"/> Vender la propiedad<br>Sell the property | <input type="checkbox"/> Entregar la propiedad<br>Deliver the property | <input type="checkbox"/> No he decidido<br>Undecided |
|--|---|--|--|

¿La propiedad está en venta? / *Is the property listed for sale?*  Sí / Yes  No.Si la respuesta es sí, provea el nombre y teléfono de su agente de bienes raíces o indique si está en venta por el propietario / *If yes, provide the listing agent's name and phone number or indicate "for sale by owner":*¿Tiene cargos de condominio o asociación de propietarios? / *Is the property subject to condominium or homeowners' association (HOA) fees?*  Sí / Yes  No. Si la respuesta es sí, indique cantidad mensual / *If yes, indicate montly payment: \$\_\_\_\_\_.*¿Está el Deudor/Co-deudor activo en el servicio militar (incluye la Guardia Nacional y la Reserva)? / *Is the Borrower/Coborrower on active duty with the military (including the National Guard and Reserves)?*  Sí / Yes  No¿Es usted dependiente del deudor/co-deudor activo en servicio military? / *Are you the dependent of a borrower on active duty?:*  Sí / Yes  No¿Es usted el cónyuge sobreviviente de un militar que estaba en servicio activo al momento de la muerte? / *Are you the surviving spouse of a member of the military who was on active duty at the time of death?:*  Sí / Yes  NoHa radicado Quiebra/ *Have you filed for bankruptcy?*  Sí/Yes  NoSi es sí/ *If Yes:*  Capítulo/Chapter 7  Capítulo/Chapter 13 Fecha de radicación/ *Filing Date:* \_\_\_\_\_



**Tipo de Dificultad / Type of Hardship:**

**Desempleo / Unemployment**

**Reducción de ingresos Ejemplo: reducción de horas extras, reducción de horas en el trabajo o reducción de salario base/ My household Income has been reduced. For example: reduced pay or hours, elimination of overtime, reduction in regular working ours or in base pay)**

**Aumento en gastos del hogar Ejemplo: pérdidas no aseguradas, incremento en las contribuciones sobre la propiedad, cuotas especiales de mantenimiento / Increase in housing expenses (uninsured losses, increased property taxes, HOA, special Assessment)**

**Desastre natural / Natural disaster**

**Discapacidad a largo plazo o permanente grave del deudor / co-deudor o de un familiar dependiente / Long-term or permanent disability, or serious illness of borrower / coborrower or any family member**

**Divorcio o separación legal / Divorce or legal separation**

**Separación de deudores no relacionados por matrimonio, unión civil ni unión de pareja doméstica similar en virtud a la ley aplicable / Separation of borrowers unrelated by marriage, civil union, or similar domestic partnership under applicable law.**

**Fallecimiento de un deudor o fallecimiento del principal proveedor secundario de la unidad familiar / Death of borrower or death of either the primary or secondary wage earner**

**Reubicación o traslado laboral a un lugar distante / Distant employment transfer/relocation**

**Otra dificultad / Other Hardship Explain: \_\_\_\_\_**

**Certificación y acuerdo de deudores / Borrowers certification and agreement**

**1. Certifico y reconozco que toda la información en esta Solicitud de Asistencia Hipotecaria es verdadera y que la dificultad identificada anteriormente ha contribuido a la presentación de esta solicitud de ayuda hipotecaria. Entiendo que presentar información falsa deliberadamente puede constituir una violación de la ley federal y otras leyes aplicables. I certify and acknowledge that all of the information in this Mortgage Assistance Application is truthful, and the hardship I identified contributed to my need for mortgage relief. Knowingly submitting false information may violate Federal and other applicable law.**

**2. Certifico que estoy dispuesto a proporcionar todos los documentos solicitados, incluyendo cualquier documento adicional según se requiera y responderé oportunamente a todas las comunicaciones del administrador de mi préstamo hipotecario o tercero autorizado\*. I agree to provide my servicer with all required documents, including any additional supporting documentation as requested, and will respond in a timely manner to all servicer or authorized third party\* communications.**

**3. Reconozco que el administrador de mi préstamo hipotecario no está obligado a ofrecerme ayuda basándose únicamente en las representaciones incluidas en este documento u otra documentación presentada en relación con mi solicitud. I acknowledge and agree that my servicer is not obligated to offer me assistance based solely on the representations in this document or other documentation submitted in connection with my request.**

**4. Autorizo a el administrador de mi préstamo hipotecario o tercero autorizado\* a obtener un informe de crédito actualizado de todos los deudores en virtud del pagaré hipotecario. I consent to the servicer or authorized third party\* obtaining a current credit report for the borrower and coborrower.**

**5. Autorizo a la divulgación por parte del administrador de mi préstamo hipotecario, tercero autorizado\*, o cualquier inversionista/garantizador de mi(s) préstamo(s) hipotecario(s), cualquier información personal recopilada durante el proceso de asistencia hipotecaria y cualquier información de ayuda que reciba, a cualquier tercero que se ocupe de mi primer gravamen o gravamen hipotecario subordinado (si aplica), incluyendo Fannie Mae, Freddie Mac o cualquier inversionista, asegurador, garantizador o administrador de mi(s) préstamo(s) hipotecario(s) o cualquier compañía que preste servicios de apoyo a ellos, para los fines permitidos por la ley aplicable. La información personal puede incluir, pero no está limitada a: (a) mi nombre, dirección, número de teléfono, (b) mi número del seguro social, (c) mi puntuación de crédito, (d) mi ingreso, y (e) mi historial de pagos e información sobre los saldos y la actividad de mi cuenta. I consent to the disclosure by my servicer, authorized third party,\* or any investor/guarantor of my mortgage loan(s), of any personal information collected during the mortgage assistance process and of any information about any relief I receive, to any third party that deals with my first lien or subordinate lien (if applicable) mortgage loan(s), including Fannie Mae, Freddie Mac, or any investor, insurer, guarantor, or servicer of my mortgage loan(s) or any companies that provide support services to them, for purposes permitted by applicable law. Personal information may include, but is not limited to: (a) my name, address, telephone number, (b) my Social Security number, (c) my credit score, (d) my income, and (e) my payment history and information about my account balances and activity.**



6. **Acepto que los términos de esta certificación y acuerdo de deudores se aplicarán a cualquier plan de período de prueba de modificación, plan de pago, o moratoria que me ofrezcan basado en esta solicitud. Si recibo una oferta para un periodo de prueba de una modificación o plan de pago, estoy de acuerdo que mi primer pago puntual bajo el plan servirá como aceptación de la oferta.** *I agree that the terms of this borrower certification and agreement will apply to any modification trial period plan, repayment plan, or forbearance plan that I may be offered based on this application. If I receive an offer for a modification trial period plan or repayment plan, I agree that my first timely payment under the plan will serve as acceptance of the plan.*

7. **Autorizo a ser contactado con respecto a esta solicitud de asistencia hipotecaria a cualquier número de teléfono celular o móvil, o correo electrónico que haya proporcionado al prestador, administrador o tercero autorizado\*.** *I consent to being contacted concerning this application for mortgage assistance at any telephone number, including mobile telephone number, or email address I have provided to the lender, servicer, or authorized third party. \**

**\*Un tercero autorizado puede incluir, pero no se limita a, una agencia de asesoramiento, Agencia de Financiamiento de la Vivienda (Housing Finance Agency, HFA) u otra entidad similar que me está ayudando a obtener una alternativa de prevención de ejecución hipotecaria.** *\* An authorized third party may include, but is not limited to, a housing counseling agency, Housing Finance Agency (HFA) or other similar entity that is assisting me in obtaining a foreclosure prevention alternative.*

8. **Reconozco que es posible que deba realizar pago de honorarios y/o gastos legales previo a la firma de la escritura de modificación, la omisión de esto impediría el cierre del caso.** *I acknowledge I must pay fees and / or legal expenses prior to sign the modification deed, the omission of this would prevent the closing of the case.*

**En caso de no tener los gastos de estudio de título, reporte de crédito, certificación de zona de inundación y tasación, previo al cierre de modificación, permanecerán pendientes de pago en el préstamo.** *If you do not have the expenses for the title study, credit report, flood zone certification and appraisal, prior to the closing of the modification, they will remain pending on the loan.*

**Certifico y reconozco haber leído y entendido los 7 puntos mencionados arriba que se incluyen en esta sección de Certificación y Acuerdo de Deudores y que forman parte de la Solicitud de Asistencia Hipotecaria.** *I certify and acknowledge that I have read and understood the 7 points mentioned above that are included in this section of Borrower Certification and Agreement and that are part of the Mortgage Assistance Application.*

Firma del Deudor / Borrower signature: \_\_\_\_\_

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

Firma del Co-deudor / Co-Borrower signature: \_\_\_\_\_

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

**Derecho a recibir copia de la tasación / Right to receive a copy of the appraisal**

Número de préstamo / Loan number: \_\_\_\_\_

**LEY FEDERAL DE IGUALDAD DE OPORTUNIDAD EN EL CRÉDITO**  
*EQUAL CREDIT OPPORTUNITY ACT*

**Este aviso contiene información sobre sus derechos bajo la Ley Federal de Igualdad de Oportunidad en el Crédito.**

*This notice contains information about your rights under the Equal Credit Opportunity Act (ECOA).*

**SU DERECHO A RECIBIR COPIA DE LA TASACIÓN**  
*YOUR RIGHT TO RECEIVE A COPY OF THE APPRAISAL*

**Como parte de su transacción hipotecaria, nosotros pudiéramos requerir una tasación para determinar el valor de la propiedad y cobrarle a usted el costo de esta tasación. Nosotros le proveeremos prontamente una copia de cualquier tasación, aun cuando su préstamo no cierre.** *As part of your mortgage transaction application, we may order an appraisal to determine the property's value and charge you for this appraisal. We will promptly give you a copy of any appraisal, even if your loan does not close.*

**Usted puede pagar por una tasación adicional para su uso personal a su propio costo.** *You can pay for an additional appraisal for your own use at your own cost.*

Initials: \_\_\_\_\_

**Relevo de recibo de tasación / Appraisal receipt waiver**

Número de préstamo / Loan number: \_\_\_\_\_

**Por este medio certifico que he sido notificado sobre lo siguiente:**

*I hereby certify that I have been notified about the following:*

**Que efectivo el 18 de enero de 2014 entraron en vigor las disposiciones de la Regla sobre Valoraciones bajo la Ley Federal de Igualdad de Oportunidad en el Crédito (ECOA, por sus siglas en inglés).**

*That on January 18, 2014 became effective the requirements related to the Equal Credit Opportunity Act (ECOA) Valuations Rule.*

**Que de acuerdo con las disposiciones de ECOA, el acreedor (First Bank), debe proveerme copia del informe de tasación prontamente luego de completarse o con por lo menos tres (3) días laborables de anticipación a la fecha del cierre de la transacción, lo que ocurra primero.**

*That based on the requirements of ECOA, the lender (First Bank), must provide me a copy of the appraisal report promptly upon completion, or at least three (3) business days prior to the closing of the loan, whichever is earlier.*

**Que, por medio de mi firma en este documento, relevo a First Bank del requisito de entrega de tres (3) días laborables previos al cierre y reconozco que recibiré la copia de la tasación al momento del cierre.**

*That by means of my signature in this document, I waive First Bank from the requirement to provide copy of the appraisal three (3) business days prior to closing and agree to receive copy of the appraisal at the moment of closing the transaction.*

**Initials:** \_\_\_\_\_

**DISCLOSURE LAW 184 AND 169 / DIVULGACIÓN LEY 184 Y 169****LEY 169 DE 9 DE AGOSTO DE 2016 'AYUDA AL DEUDOR HIPOTECARIO'**LAW 169 OF AUGUST 9, 2016 'HELP TO MORTGAGE DEBTOR'

Esta Ley requiere que el acreedor de un préstamo hipotecario en incumplimiento, antes de presentar cualquier proceso legal que pueda conducir a un reclamo de cobros y ejecución hipotecaria, ofrezca alternativas de mitigación de pérdidas al deudor hipotecario. Sólo después de que este proceso se haya realizado por completo y el deudor sepa si califica o no para dicha alternativa, el acreedor puede comenzar un proceso legal en los tribunales de Puerto Rico.

*Requires the creditor of a mortgage loan in default, before filing any legal process that may lead to a claim for money collection and foreclosure, to offer the mortgage debtor loss mitigation alternatives. Only after this process has been fully completed and the mortgage debtor knows whether or not to qualify for such alternative, then the creditor can begin a legal process in the courts of Puerto Rico.*

**LEY 184- 2012 'LEY PARA MEDIACIÓN COMPULSORIA Y PRESERVACIÓN DE TU HOGAR EN LOS PROCESOS DE EJECUCIONES DE HIPOTECAS DE UNA VIVIENDA PRINCIPAL'**LAW 184 - 2012 'LAW FOR COMPULSORY MEDIATION AND PRESERVATION OF YOUR HOME IN FORECLOSURE PROCESSES OF PRIMARY RESIDENCE'

La reunión de mediación compulsoria se realizará con el mediador seleccionado por las partes. La mediación tendrá lugar en cualquier sala o en cualquier otro lugar que las partes, de acuerdo con el mediador, con la excepción de la oficina del acreedor hipotecario, sus abogados, representantes legales o asesores. En la sesión de mediación, se evaluarán todas las alternativas disponibles en el mercado para evitar la ejecución hipotecaria de una propiedad residencial del deudor. La mediación es un requisito jurisdiccional y ningún tribunal puede emitir una sentencia final si dichas mediaciones no han tenido lugar.

*The compulsory mediation hiring Will be held with the mediator selected by the parties. The mediation Will take place in any room or courtroom or in such other place that the parties, in agreement with the mediator, with the exception of the office of the mortgagee, his lawyers, legal representatives, or advisors. At the mediation session, "All available alternatives in the market to prevent the foreclosure of a residential property of the debtor" shall be assessed. Mediation is a jurisdictional requirement, and no court can enter a final judgement if such mediations has not taken place.*

Initials: \_\_\_\_\_

**HUD AGENCIES DISCLOSURE / DIVULGACIÓN AGENCIAS DE HUD**

Numero de Préstamo / Loan number: \_\_\_\_\_

Estimado cliente / Dear customers:

Por este medio certificamos que ha sido debidamente orientado con el fin de que debe visitar alguna de las agencias de consejería financiera aprobadas por “Housing Urban Development” (HUD), para que pueda recibir una orientación en consejería financiera que le brinde las herramientas necesarias para así estructurar sus finanzas y cumplir con sus compromisos de pago.

*I hereby certify that you have been properly oriented so that you should visit any of the Housing and Financial Counseling Agencies approved by "Housing Urban Development" (HUD). These agencies will provide you with the tools on financial counseling to structure your finances and afford your debt payment obligations.*

Es importante, que durante el periodo probatorio, según aprobada la alternativa, usted visite las oficinas de alguna de las agencias aprobadas por HUD, según el listado que encontrará adjunto y nos remite copia del Certificado de Orientación que evidencia su visita.

*It is important that during the probationary period, as approved alternative, you must visit the offices of any of these agencies approved by HUD, according to the attached list and provide us a copy of the Orientation Certificate that evidence your visit.*

**Certifico haber recibido copia del Listado de Agencias de Consejería aprobadas por HUD**

*I / We certify that received the Financial Counseling Agencies list approved by HUD*

\_\_\_\_\_  
Firma del Deudor                      Fecha  
Borrower's Signature              Date

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Deudor              Fecha  
Co-Borrower's Signature              Date

## Autorización de Indagación de Crédito Credit Report Inquiry Authorization

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

Numero de Préstamo Hipotecario / Mortgage Loan number: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACION

Al firmar este formulario autorizo a FirstBank a verificar la información pasada, presente y re verificar los empleos o ingresos, cuenta de acciones y balances de cualquier otro activo que sean necesarios para procesar mi solicitud de préstamo hipotecario. Además, autorizo a FirstBank a solicitar informe de crédito y a verificar otra información crediticia pasada y presente, incluyendo otras referencias crediticias. Se entiende que una copia de este documento también servirá como autorización.

### AUTHORIZATION

By signing this form I authorize the Lender, FirstBank, to verify my past and present credit information and to verify my employment earning records, bank accounts, stocks, and any other asset balances that are needed to process my mortgage loan application. I further authorize FirstBank to request a consumer credit report and verify other credit information, including past and present mortgage loan obligation and landlord references. It is understood that a copy of this form will also serve as an authorization.

\_\_\_\_\_  
Firma del Deudor  
Borrower's Signature

\_\_\_\_\_  
Fecha  
Date

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Deudor  
Co-Borrower's Signature

\_\_\_\_\_  
Fecha  
Date



Iniciales / initials: \_\_\_\_\_

**Agencias de Consejería Aprobadas por HUD**  
HUD Approved Housing Counseling Agencies  
**Número Gratuito/Toll Free Number 1-800-569-4287**  
**Número Gratuito TDD/Toll Free TDD 1-800-877-8389**

Nombre de Agencia Agency Name	Información de Contacto Contact Information	Dirección Address
<b>Corporacion Desarrollo Economico, Vivienda y Salud</b>	Phone: 787-879-3300-223 Fax: 787-879-3834 E-mail: <a href="mailto:codevys@yahoo.com">codevys@yahoo.com</a>	68 Calle Puro Girau ARECIBO, Puerto Rico 00612-4705
<b>Pathstone Corporation</b>	Phone: 787-829-6024 E-mail: <a href="mailto:rlaboy@pathstone.org">rlaboy@pathstone.org</a> Website: <a href="http://www.pathstone.org">www.pathstone.org</a>	1235 Paseo Las Monjitas Urb. Las Monjita Ponce, Puerto Rico 00730-3901
<b>Ponce Neighborhood Housing Services, Inc.</b>	Phone: 787-841-5055 Fax: 787-841-5110 E-mail: <a href="mailto:elicolonrivera.poncenhs@gmail.com">elicolonrivera.poncenhs@gmail.com</a> Website: <a href="http://www.poncenhs.org">www.poncenhs.org</a>	57 Calle Mendez Vigo Esquina Sol PONCE, Puerto Rico 00730-3607
<b>One Stop Career Center of Puerto Rico</b>	Phone: 787-296-1785 Fax: 787-767-5695 E-mail: <a href="mailto:onestop.sccarmen@gmail.com">onestop.sccarmen@gmail.com</a> Website: <a href="https://onestopcareerpr.org">https://onestopcareerpr.org</a>	839 Calle Anasco Ste 5 San Juan, Puerto Rico 00925-2485
<b>Puerto Rico Neighborhood Housing Services, Corp.</b>	Phone: 787-721-8920 Fax: 787-724-3482 E-mail: <a href="mailto:admin@puertoriconhs.org">admin@puertoriconhs.org</a> Website: <a href="http://www.puertoriconhs.org">www.puertoriconhs.org</a>	274 Calle Canals St. El Ponce Building Suite 102, Stop 19 SAN JUAN, Puerto Rico 00907-3052
<b>Solo Por Hoy, Inc.</b>	Phone: 787-626-1894 Toll-free: 844-648-3246 E-mail: <a href="mailto:belinhill@hotmail.com">belinhill@hotmail.com</a> Website: <a href="http://www.soloporhoy.org">www.soloporhoy.org</a>	68 Calle Georgetti SAN JUAN, Puerto Rico 00925-3607
<b>CCCS fPuerto Rico</b>	Phone: 787-722-8835 Toll-free: 855-717-2227 Fax: 787-722-6979 E-mail: <a href="mailto:servicio@consumerpr.org">servicio@consumerpr.org</a> Website: <a href="https://www.consumerpr.org">https://www.consumerpr.org</a>	1607 Cobians Plaza Bldg. Ponce De Leon Ave. Suite GM9 Santurce, Puerto Rico 00909
<b>CCCS of Puerto Rico</b>	Phone: 787-722-8835 Toll-free: 855-717-2227 Fax: 787-722-6979 E-mail: <a href="mailto:servicio@consumerpr.org">servicio@consumerpr.org</a> Website: <a href="http://www.consumerpr.org">www.consumerpr.org</a>	1607 Avenue Ponce de Leon Ste GM9 SANTURCE, Puerto Rico 00909-1820

This listing is current as of **02/01/2021**

## Hoja Financiera / Financial Budget

Número de Préstamo/Loan Number: \_\_\_\_\_ Meses en Delincuencia/Months in Delinquency \_\_\_\_\_

NOMBRE DEUDOR/BORROWER NAME	NOMBRE CO-DEUDOR /CO-BORROWER NAME

GASTOS MENSUALES Y PAGOS / MONTHLY EXPENSES AND PAYMENTS					
--	--	--	--	--	--

Parte I (a) Gastos Part I (a) Expenses	Mensuales Monthly	Anual Anual	Parte I (b) Pagos de Deudas Debts Payments	Mensuales Monthly	Anual Anual															
Comida – Food	\$	\$	<b>Prestamo Hipotecario</b> Mortgage Payment	\$	\$															
Ropa-Clothes	\$	\$	<b>Prestamo Auto</b> Auto Loan	\$	\$															
Médico – Medical expenses	\$	\$	<b>Tarjetas de Crédito</b> Credit Cards	\$	\$															
Personal-Personal	\$	\$	<b>Préstamos Personales</b> Personal Loans	\$	\$															
Agua – Water Service	\$	\$	<b>Otros- Others</b>	\$	\$															
			<b>Ib. Deuda Total</b> Ib. Total Debts	\$	\$															
			<b>Parte II – Ingresos</b> Part II – Household Income	<b>Mensuales</b> Monthly	<b>Anual</b> Anual															
Cable TV	\$	\$	<b>Deudor – Borrower</b>	\$	\$															
Cuota de Mantenimiento - HOA	\$	\$	<b>Co Deudor – Co Borrower</b>	\$	\$															
Educación – Education	\$	\$	<b>Otros Ingresos</b> Other Income	\$	\$															
Recreación- Recreation	\$	\$	<b>II. Total de Ingresos</b> Total of Household Income	\$	\$															
Gasolina – Gas	\$	\$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><b>Parte III Resumen</b> Part III Summary</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>A. Ingreso Total</b> Total Income</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>B. Efectivo</b> Cash</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Balance (A+B-C)</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> </table>			<b>Parte III Resumen</b> Part III Summary		\$	<b>A. Ingreso Total</b> Total Income		\$	<b>B. Efectivo</b> Cash		\$	<b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments		\$	Balance (A+B-C)		\$
<b>Parte III Resumen</b> Part III Summary		\$																		
<b>A. Ingreso Total</b> Total Income		\$																		
<b>B. Efectivo</b> Cash		\$																		
<b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments		\$																		
Balance (A+B-C)		\$																		
Transportación - Transportation	\$	\$																		
Seguros - Insurance	\$	\$																		
Impuestos - Taxes	\$	\$																		
Cuido de Hijo – Child Care	\$	\$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><b>Parte III Resumen</b> Part III Summary</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>A. Ingreso Total</b> Total Income</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>B. Efectivo</b> Cash</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Balance (A+B-C)</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> </table>			<b>Parte III Resumen</b> Part III Summary		\$	<b>A. Ingreso Total</b> Total Income		\$	<b>B. Efectivo</b> Cash		\$	<b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments		\$	Balance (A+B-C)		\$
<b>Parte III Resumen</b> Part III Summary		\$																		
<b>A. Ingreso Total</b> Total Income		\$																		
<b>B. Efectivo</b> Cash		\$																		
<b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments		\$																		
Balance (A+B-C)		\$																		
<b>Total de gastos – Total Expenses</b>	\$	\$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><b>Parte III Resumen</b> Part III Summary</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>A. Ingreso Total</b> Total Income</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>B. Efectivo</b> Cash</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Balance (A+B-C)</td> <td style="text-align: right;">\$</td> </tr> </table>			<b>Parte III Resumen</b> Part III Summary		\$	<b>A. Ingreso Total</b> Total Income		\$	<b>B. Efectivo</b> Cash		\$	<b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments		\$	Balance (A+B-C)		\$
<b>Parte III Resumen</b> Part III Summary		\$																		
<b>A. Ingreso Total</b> Total Income		\$																		
<b>B. Efectivo</b> Cash		\$																		
<b>C. Total de Gastos y Pagos</b> Total of Expenses and Debts Payments		\$																		
Balance (A+B-C)		\$																		
<b>Total de gastos mensuales – Total Monthly Expenses</b>	\$	\$																		

\_\_\_\_\_  
Firma Deudor / Borrower signature

Fecha/Date: \_\_\_\_\_ (mm/dd/año)

\_\_\_\_\_  
Firma Co – Deudor / Co-Borrower signature

Fecha/Date: \_\_\_\_\_ (mm/dd/año)



## MORTGAGE FRAUD IS INVESTIGATED BY THE FBI



Mortgage Fraud is investigated by the Federal Bureau of Investigation and is punishable by up to 30 years in federal prison or \$1,000,000 fine, or both. It is illegal for a person to make any false statement regarding income, assets, debt, or matters of identification, or to willfully overvalue any land or property, in a loan and credit application for the purpose of influencing in any way the action of a financial institution.

*Some of the applicable Federal criminal statutes which may be charged in connection with Mortgage Fraud include:*

- 18 U.S.C. § 1001 - Statements or entries generally
- 18 U.S.C. § 1010 - HUD and Federal Housing Administration Transactions
- 18 U.S.C. § 1014 - Loan and credit applications generally
- 18 U.S.C. § 1028 - Fraud and related activity in connection with identification documents
- 18 U.S.C. § 1341 - Frauds and swindles by Mail
- 18 U.S.C. § 1342 - Fictitious name or address
- 18 U.S.C. § 1343 - Fraud by wire
- 18 U.S.C. § 1344 - Bank Fraud
- 42 U.S.C. § 408(a) - False Social Security Number

Unauthorized use of the FBI seal, name, and initials is subject to prosecution under Sections 701, 709, and 712 of Title 18 of the United States Code. This advisement may not be changed or altered without the specific written consent of the Federal Bureau of Investigation, and is not an endorsement of any product or service.

For English speaking clients. If you do not understand the contents of this form, please let us know to obtain a copy in English language.

Número de préstamo: \_\_\_\_\_

## Solicitud de ayuda sobre hipotecas

Si tiene problemas con el pago hipotecario, complete y envíe esta solicitud, junto con la documentación requerida, a First Bank de Puerto Rico por correo electrónico: [tuhogar@firstbankpr.com](mailto:tuhogar@firstbankpr.com), fax: 787-283-4148 o personalmente a cualquier sucursal. Nos comunicaremos con usted dentro de cinco días hábiles para confirmar el acuse de recibo e indicarle si debe enviar información o documentos adicionales.

Utilizaremos la información que nos proporcione para determinar la asistencia a la que puede ser elegible para recibir. Si necesita ayuda para completar esta solicitud, comuníquese con First Bank de Puerto Rico al 787-282-1100 /787-283-4120/ 1-800-983-4120.

Para obtener una lista de agencias de asesoría de vivienda aprobadas por el HUD que pueden proporcionar información sobre la prevención de ejecución hipotecaria, comuníquese con una de las siguientes agencias del gobierno federal:

- El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD, por sus siglas en inglés) de EE. UU. al (800) 569-4287 o en [www.hud.gov/counseling](http://www.hud.gov/counseling)
- La Oficina para la Protección Financiera del Consumidor (CFPB, por sus siglas en inglés) al (855) 411-2372 o en [www.consumerfinance.gov/mortgagehelp](http://www.consumerfinance.gov/mortgagehelp)

Si necesita ayuda con la traducción u otro tipo de apoyo lingüístico, las agencias de asesoría de vivienda aprobadas por el HUD pueden ayudarlo. Estos servicios se proporcionan sin cargos.

### Información del Prestatario

Nombre del Prestatario: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social (últimos 4 dígitos): \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_  -Celular  Vivienda  Trabajo  Otro

Número de teléfono alternativo: \_\_\_\_\_  Celular  Vivienda  Trabajo  Otro

Nombre del Coprestatario: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social (últimos 4 dígitos): \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_  Celular  Vivienda  Trabajo  Otro

Número de teléfono alternativo: \_\_\_\_\_  Celular  Vivienda  Trabajo  Otro

Método de contacto preferido (seleccione todas las opciones que correspondan):  Teléfono celular  Teléfono de la vivienda  Teléfono del trabajo  Correo electrónico  Mensaje de texto (marcar esta casilla indica su consentimiento para el envío de mensajes de texto)

¿El prestatario se encuentra en servicio militar activo (incluidas la Guardia Nacional y las Reservas), es dependiente de un prestatario en servicio activo o es el cónyuge sobreviviente de un miembro del ejército que se encontraba en servicio activo al momento de su defunción?

Sí  No

### Información sobre la propiedad

Dirección de la propiedad: \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es diferente de la dirección de la propiedad): \_\_\_\_\_

- La propiedad es actualmente:  Una residencia principal  Una segunda vivienda  Una propiedad adquirida con fines de inversión
- La propiedad es (seleccione todas las opciones que correspondan):  Ocupada por el propietario  Arrendada  Vacante
- Deseo:  Mantener la propiedad  Vender la propiedad  Realizar la transferencia de la propiedad a mi administrador  Sin determinar

¿La propiedad se encuentra en venta?  Sí  No. Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre y el número de teléfono del agente inmobiliario del vendedor o, si corresponde, indique "a la venta por el propietario": \_\_\_\_\_

¿La propiedad está sujeta a tarifas de condominio o de una comunidad de propietarios (HOA, por sus siglas en inglés)?  Sí  No. Si la respuesta es afirmativa, indique las cuotas mensuales:

\$ \_\_\_\_\_

For English speaking clients. If you do not understand the contents of this form, please let us know to obtain a copy in English language.

**Ingresos del prestatario**

Ingrese todos los montos de ingresos del prestatario en la columna central.

TIPO Y MONTO DE INGRESOS TOTALES MENSUALES DEL PRESTATARIO		COMPROBANTE DE INGRESOS REQUERIDO
Salarios, sueldos y horas adicionales, comisiones, propinas y bonificaciones brutos (antes de deducir los impuestos)	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>El talón de pago más reciente y la documentación de los ingresos del año hasta la fecha si no se encuentran en el talón de pago <b>O</b></li> <li>Dos estados de cuenta bancarios más recientes en los que se muestren los montos de los depósitos de ingresos</li> </ul>
Ingreso por trabajo autónomo	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dos estados de cuenta bancarios más recientes en los que se muestren los montos de los depósitos de ingresos por trabajo autónomo <b>O</b></li> <li>Los balances trimestrales o anuales de ganancias y pérdidas del año corriente hasta la fecha firmados más recientes <b>O</b></li> <li>La declaración de impuestos de la empresa más reciente, completa y firmada <b>O</b></li> <li>La declaración federal de impuestos más reciente, completa y firmada.</li> </ul>
Ingresos del subsidio por desempleo	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>No se requiere documentación</li> </ul>
Seguro Social imponible, pensión, discapacidad, indemnización por defunción, asistencia para la adopción, subsidio de vivienda y otras asistencias públicas	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dos estados de cuenta bancarios más recientes en los que se muestren los montos de los depósitos de ingresos <b>O</b></li> <li>Cartas de adjudicación u otra documentación en la que se muestre el monto y la frecuencia de los beneficios</li> </ul>
Ingresos del Seguro Social libres de impuestos o ingresos por discapacidad	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dos estados de cuenta bancarios más recientes en los que se muestren los montos de los depósitos de ingresos <b>O</b></li> <li>Cartas de adjudicación u otra documentación en la que se muestre el monto y la frecuencia de los beneficios</li> </ul>
Ingresos del alquiler (alquileres recibidos, menos los gastos que no sean los de la hipoteca)	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dos estados de cuenta bancarios más recientes en los que se demuestre la recepción del alquiler <b>O</b></li> <li>Dos cheques de alquiler depositados más recientes</li> </ul>
Seguro de ingresos o inversión	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dos estados de cuenta de inversión más recientes <b>O</b></li> <li>Dos estados de cuenta bancarios más recientes en los que se respalda la recepción de los ingresos</li> </ul>
Otras fuentes de ingresos que no se mencionan anteriormente (Nota: Solo incluya la pensión alimenticia, la manutención de los hijos o los ingresos de manutención por separado si decide que se consideren para el pago de este préstamo)	\$	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dos estados de cuenta bancarios más recientes en los que se muestre la recepción de los ingresos <b>U</b></li> <li>Otra documentación en la que se muestre el monto y la frecuencia de los ingresos</li> </ul>

**Bienes del prestatario actual**

Excluya los fondos de jubilación, como el plan 401(k) o la Cuenta de Jubilación Individual (IRA, por sus siglas en inglés), además de las cuentas de ahorro para la universidad, como el plan 529.

Cuentas corrientes y dinero en efectivo	\$
Ahorros, fondos del mercado monetario y certificados de depósito (CD, por sus siglas en inglés)	\$
Acciones y bonos (no cuentas de jubilación o retiro)	\$
Otros:	\$

For English speaking clients. If you do not understand the contents of this form, please let us know to obtain a copy in English language.

### Certificación y acuerdo del Prestatario

1. Certifico y reconozco que toda la información en esta Solicitud de ayuda sobre hipotecas es veraz y que la dificultad económica que identifiqué contribuyó a mi solicitud de ayuda hipotecaria. La presentación de información falsa deliberadamente puede vulnerar la ley federal y otras leyes aplicables.
2. Acepto proporcionarle a mi administrador (de préstamos) todos los documentos necesarios, incluida cualquier documentación de respaldo adicional que se solicite, y que responderé de manera oportuna a todas las comunicaciones del administrador (de préstamos) o de terceras partes autorizadas\*.
3. Reconozco y acepto que mi administrador (de préstamos) no está obligado a ofrecerme ayuda basándose únicamente en las declaraciones de este documento u otra documentación presentada en relación con mi solicitud.
4. Otorgo mi consentimiento para que el administrador (de préstamos) o una tercera parte autorizada\* obtenga un informe de crédito actualizado del prestatario y del coprestatario.
5. Otorgo mi consentimiento para que mi administrador (de préstamos), una tercera parte autorizada\* o cualquier inversionista/garante divulgue mis préstamos hipotecarios, cualquier información personal recopilada durante el proceso de ayuda sobre hipotecas y cualquier información sobre cualquier ayuda que reciba a cualquier tercero que se encargue de mi primer gravamen o gravamen subordinado (si corresponde) de mis préstamos hipotecarios, incluidos Fannie Mae, Freddie Mac o cualquier inversionista, asegurador, garante o administrador de mis préstamos hipotecarios o cualquier compañía que les brinde servicios de asistencia, para los propósitos permitidos por la ley aplicable, que incluyen, entre otros, proporcionar ayuda sobre hipotecas, verificar cualquier dato o información contenida en esta solicitud, y realizar auditorías y revisiones de control de calidad. La información personal puede incluir, entre otros, los siguientes datos: (a) mi nombre, dirección, número de teléfono; (b) mi número de Seguro Social; (c) mi puntaje crediticio; (d) mis ingresos; (e) mi historial de pagos e información sobre los saldos y la actividad de mis cuentas; y (f) mi declaración de impuestos y la información contenida en ella.
6. Acepto que los términos de este acuerdo y certificación del prestatario se aplicarán a cualquier plan de prueba de la modificación, plan de pagos o plan de aplazamiento de pagos que se me ofrezca según esta solicitud. Si recibo una oferta de un plan de prueba de la modificación o un plan de pagos, acepto que mi primer pago puntual en virtud del plan sirva como aceptación del mismo.
7. Otorgo mi consentimiento para que se me contacte en relación con esta solicitud de ayuda sobre hipotecas a través de cualquier número de teléfono, incluido el número de teléfono celular, o dirección de correo electrónico que le haya proporcionado al prestamista, al administrador (de préstamos) o a una tercera parte autorizada\*.

\* Una tercera parte autorizada puede incluir, entre otros, a una agencia de asesoramiento para la vivienda, una Agencia de Financiamiento de la Vivienda (HFA, por sus siglas en inglés) u otra entidad similar que me ayude a obtener una alternativa de prevención de ejecución hipotecaria.

Firma del Prestatario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Coprestatario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Envíe su solicitud completa, junto con la documentación requerida, a First Bank de Puerto Rico por correo electrónico: [tuhogar@firstbankpr.com](mailto:tuhogar@firstbankpr.com), fax: 787-283-4148 o personalmente a cualquier sucursal. Nos comunicaremos con usted dentro de cinco días hábiles para confirmar el acuse de recibo e indicarle si debe enviar información o documentos adicionales.

Utilizaremos la información que nos proporcione para determinar la asistencia a la que puede ser elegible para recibir.



**HELP FOR AMERICA'S HOMEOWNERS.**

Loan Number \_\_\_\_\_

## Dodd-Frank Certification

The following information is requested by the federal government in accordance with the Dodd-Frank Wall Street Reform and Consumer Protection Act (Pub. L. 111-203). **You are required to furnish this information.** The law provides that no person shall be eligible to begin receiving assistance from the Making Home Affordable Program, authorized under the Emergency Economic Stabilization Act of 2008 (12 U.S.C. 5201 *et seq.*), or any other mortgage assistance program authorized or funded by that Act, if such person, in connection with a mortgage or real estate transaction, has been convicted, within the last 10 years, of any one of the following: (a) felony larceny, theft, fraud or forgery, (b) money laundering or (c) tax evasion.

I/We certify under penalty of perjury that I/we have not been convicted within the last 10 years of any one of the following in connection with a mortgage or real estate transaction:

- (a) felony larceny, theft, fraud, or forgery,
- (b) money laundering or
- (c) tax evasion.

I/We understand that the servicer, the U.S. Department of the Treasury, or their agents may investigate the accuracy of my statements by performing routine background checks, including automated searches of federal, state and county databases, to confirm that I/we have not been convicted of such crimes. I/We also understand that knowingly submitting false information may violate Federal law.

This Certificate is effective on the earlier of the date listed below or the date received by your servicer.

_____ Borrower Signature	_____ Social Security Number	_____ Date of Birth	_____ Date
_____ Co-Borrower Signature	_____ Social Security Number	_____ Date of Birth	_____ Date
_____ Additional Co-Borrower (1) Signature	_____ Social Security Number	_____ Date of Birth	_____ Date
_____ Additional Co-Borrower (2) Signature	_____ Social Security Number	_____ Date of Birth	_____ Date

**Dodd-Frank Certification**

Form **4506T-EZ(SP)**  
(June 2019)

**Formulario Abreviado de Solicitud de Transcripción de la Declaración de Impuestos Individual**

OMB No. 1545-2154

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

► La solicitud no se tramitará si el formulario está incompleto o ilegible.  
► Para obtener más información sobre el Formulario 4506T-EZ(SP), visite [www.irs.gov/form4506tezsp](http://www.irs.gov/form4506tezsp).

**Consejo.** Utilice el Formulario 4506T-EZ(SP) para ordenar sin costo alguno una transcripción de la declaración de impuestos de la serie de Formularios 1040, o puede solicitar rápidamente las transcripciones utilizando nuestras herramientas del servicio de autoayuda automatizado. Por favor, visítenos en [www.irs.gov/espanol](http://www.irs.gov/espanol) y pulse en "Ordene una Transcripción..." o llame al 1-800-908-9946.

<p><b>1a</b> Nombre mostrado en la declaración de impuestos. Si es una declaración conjunta, escriba el nombre que se muestra primero.</p>	<p><b>1b</b> El primer número de Seguro Social o número de identificación del contribuyente individual que se muestra en la declaración de impuestos</p>
<p><b>2a</b> Si es una declaración conjunta, escriba el nombre del cónyuge mostrado en esa declaración de impuestos.</p>	<p><b>2b</b> El segundo número de Seguro Social o número de identificación del contribuyente individual, si es una declaración de impuestos conjunta</p>
<p><b>3</b> Nombre, dirección (incluyendo número de apartamento, habitación u oficina), ciudad, estado y código postal actual (consulte las instrucciones)</p>	
<p><b>4</b> Dirección anterior mostrada en la última declaración presentada, si es diferente de la línea 3 (consulte las instrucciones)</p>	
<p><b>5</b> Número de archivo del cliente (si corresponde) (consulte las instrucciones)</p>	

**Nota:** A partir de julio de 2019, el IRS enviará las solicitudes de transcripciones de impuestos sólo a su dirección de registro. Consulte **Qué hay de nuevo bajo Acontecimientos Futuros** en la Página 2 para obtener información adicional.

**6 Año(s) solicitado(s).** Escriba el (los) año(s) de la transcripción de la declaración que solicita (por ejemplo, "2008"). La mayoría de las solicitudes se tramitarán dentro de 10 días laborables.

\_\_\_\_\_

**Nota:** Si el IRS no puede localizar una declaración que concuerda con la información de identidad del contribuyente proporcionada en la parte superior, o si los registros del IRS indican que la declaración no ha sido presentada, el IRS le notificará a usted o al tercero que no se pudo localizar una declaración de impuestos o que una declaración no fue presentada, lo que corresponda.

**Precaución.** No firme este formulario a menos que todas las líneas aplicables hayan sido completadas.

**Firma(s) del (de los) contribuyente(s).** Yo declaro que soy el contribuyente cuyo nombre se muestra en la línea 1a o 2a. Si la solicitud corresponde a una declaración conjunta, cualquiera de los cónyuges puede firmar. **Nota:** El IRS tiene que recibir este formulario dentro de 120 días a partir de la fecha de la firma.

El(la) suscrito(a) certifica que ha leído la cláusula de atestación y tras leerla declara que tiene la autoridad para firmar el Formulario 4506T-EZ(SP). Consulte las instrucciones.

Número de teléfono del contribuyente que aparece en la línea 1a o 2a

<p><b>Firme Aquí</b></p>	<p>► _____ Firma (consulte las instrucciones)</p>	<p>_____ Fecha</p>	
	<p>► _____ Firma del cónyuge</p>	<p>_____ Fecha</p>	

<p><b>Modelo SC 2907</b> <small>(antes 330-05) Rev. 16 Feb 18 CA 04-05</small></p> <p><b>USO OFICIAL</b> Negociado de Procesamiento de Planillas o Negociado de Servicio al Contribuyente</p> <p>Preparada por:</p>	<p>Gobierno de Puerto Rico Departamento de Hacienda <b>ÁREA DE RENTAS INTERNAS</b></p> <p><b>SOLICITUD DE COPIA DE PLANILLA, RELEVO DE HERENCIA Y DE DONACIÓN</b></p>	<p><b>USO OFICIAL</b> Negociado de Procesamiento de Planillas o Negociado de Servicio al Contribuyente</p> <p>Número de solicitud</p> <p>Número(s) de serie</p>																													
<p>Nombre del contribuyente, comerciante, causante o donante (según aplique)    Núm. Seguro Social    Núm. Registro Comerciante    Correo Electrónico</p>																															
<p>Nombre del cónyuge (según aplique)    Núm. Seguro Social</p>																															
<p>Nombre del administrador o representante autorizado (según aplique)    Núm. Seguro Social    Correo Electrónico</p>																															
<p>Dirección postal del contribuyente</p>		<p>Teléfono oficina:</p> <p>Teléfono residencia:</p>																													
<p><b>PARTE I TIPO DE CONTRIBUYENTE - Favor seleccionar un solo tipo de contribuyente por solicitud</b></p>																															
<p><input type="checkbox"/> Individuo/Causante    <input type="checkbox"/> Fiduciario o Sucesión    <input type="checkbox"/> Sociedad (Indique fecha de organización: _____)    <input type="checkbox"/> Corporación (Indique fecha de incorporación: _____)</p>																															
<p><b>PARTE II SERVICIO SOLICITADO - Favor seleccionar un solo servicio por solicitud</b></p> <p><input type="checkbox"/> - Copia de Planilla (no protocolar) - un sello de Rentas Internas por el valor de \$5.00 por cada copia de planilla solicitada.</p> <p><input type="checkbox"/> - Copia de Planilla (protocolar) - un sello de Rentas Internas por el valor de \$7.00 por cada copia de planilla solicitada.</p>																															
<p><b>PARTE III TIPO DE DOCUMENTO SOLICITADO - Favor seleccionar un solo tipo de documento por solicitud</b></p>																															
<p><input type="checkbox"/> - Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos    <input type="checkbox"/> - Planilla de Contribución sobre Donaciones (Modelos SC 2788 o SC 2788 A)    <input type="checkbox"/> - Planilla de Contribución sobre Caudal Relicto (Modelos SC 2800, SC 2800 A, SC 2800 B o AS 2801)</p> <p><input type="checkbox"/> - Planilla de Contribución sobre Ingresos de Corporaciones    <input type="checkbox"/> - Planilla Trimestral Patronal de Contribución sobre Ingresos Retenida (Formulario 499 R-1B)    <input type="checkbox"/> - Planilla Informativa sobre Segregación, Agrupación o Traslado de Bienes Inmuebles (Modelo SC 2821)</p> <p><input type="checkbox"/> - Planilla de Contribución sobre Ingresos de Sociedades    <input type="checkbox"/> - Planilla Mensual de Arbitrios (Modelo SC 2225)    <input type="checkbox"/> - Planilla Mensual de Impuesto sobre Ventas y Uso (Modelo SC 2915)</p> <p><input type="checkbox"/> - Certificado de Gravamen Contributivo (Relevo de Donaciones) - (Modelo SC 6136) Favor indicar lo siguiente: Fecha de donación: _____ Núm. Caso (control): _____</p> <p><input type="checkbox"/> - Certificado de Gravamen Contributivo (Relevo de Herencia) - (Modelo SC 6136) Favor indicar lo siguiente: Fecha de fallecimiento: _____ Núm. Caso (control): _____</p> <p><input type="checkbox"/> - Otro - (Indique nombre y número del formulario): _____</p>																															
<p><b>PARTE IV DETALLE DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Periodo Contributivo</th> <th rowspan="2">Cantidad de documentos solicitados</th> <th colspan="2">Costo total a pagar en sellos de Rentas Internas</th> </tr> <tr> <th>Comenzado</th> <th>Terminado</th> <th>Costo por cada documento solicitado (véase Parte II para detalles del costo)</th> <th>Costo total a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">Esta solicitud provee solo para 3 periodos contributivos. Favor completar otro formulario para periodos contributivos adicionales.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			Periodo Contributivo		Cantidad de documentos solicitados	Costo total a pagar en sellos de Rentas Internas		Comenzado	Terminado	Costo por cada documento solicitado (véase Parte II para detalles del costo)	Costo total a pagar	Esta solicitud provee solo para 3 periodos contributivos. Favor completar otro formulario para periodos contributivos adicionales.																			
Periodo Contributivo		Cantidad de documentos solicitados	Costo total a pagar en sellos de Rentas Internas																												
Comenzado	Terminado		Costo por cada documento solicitado (véase Parte II para detalles del costo)	Costo total a pagar																											
Esta solicitud provee solo para 3 periodos contributivos. Favor completar otro formulario para periodos contributivos adicionales.																															
<p><b>PARTE V DETALLE DE LOS SELLOS DE RENTAS INTERNAS INCLUIDOS CON ESTA SOLICITUD</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Número de serie</th> <th>Valor</th> <th>Número de serie</th> <th>Valor</th> <th>Número de serie</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>\$</td> <td> </td> <td>\$</td> <td> </td> <td>\$</td> </tr> </tbody> </table>			Número de serie	Valor	Número de serie	Valor	Número de serie	Valor		\$		\$		\$																	
Número de serie	Valor	Número de serie	Valor	Número de serie	Valor																										
	\$		\$		\$																										
<p><b>PARTE VI DECLARACIÓN Y FIRMA</b></p> <p>Declaro bajo las penalidades de perjurio, que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa. Además, certifico que la información de mi tarjeta de identificación es correcta y que estoy disponible para presentar la misma cuando el Departamento de Hacienda así lo requiera.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nombre en letra de molde</td> <td>Firma</td> <td>Fecha</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Persona que solicita la copia:</td> <td>Tipo de Identificación (Favor de incluir copia de la misma):</td> <td>Núm. Tarjeta de Identificación</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Contribuyente / Cónyuge  <input type="checkbox"/> Representante / Administrador                 </td> <td> <input type="checkbox"/> Licencia    <input type="checkbox"/> Tarjeta de estudiante del sistema público  <input type="checkbox"/> Pasaporte    <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación de Veterano  <input type="checkbox"/> Tarjeta de empleado del sector público    <input type="checkbox"/> Otro _____                 </td> <td> </td> </tr> </table>			Nombre en letra de molde	Firma	Fecha				Persona que solicita la copia:	Tipo de Identificación (Favor de incluir copia de la misma):	Núm. Tarjeta de Identificación	<input type="checkbox"/> Contribuyente / Cónyuge <input type="checkbox"/> Representante / Administrador	<input type="checkbox"/> Licencia <input type="checkbox"/> Tarjeta de estudiante del sistema público <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación de Veterano <input type="checkbox"/> Tarjeta de empleado del sector público <input type="checkbox"/> Otro _____																		
Nombre en letra de molde	Firma	Fecha																													
Persona que solicita la copia:	Tipo de Identificación (Favor de incluir copia de la misma):	Núm. Tarjeta de Identificación																													
<input type="checkbox"/> Contribuyente / Cónyuge <input type="checkbox"/> Representante / Administrador	<input type="checkbox"/> Licencia <input type="checkbox"/> Tarjeta de estudiante del sistema público <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación de Veterano <input type="checkbox"/> Tarjeta de empleado del sector público <input type="checkbox"/> Otro _____																														