



# GUÍA DIGITAL PARA EL REALTOR®

La nueva realidad para el  
financiamiento de condominios 2027  
y la Ley de Propiedad Horizontal en  
Puerto Rico

---

## EL COMPRADOR CUALIFICA. EL CONDOMINIO TAMBIÉN.

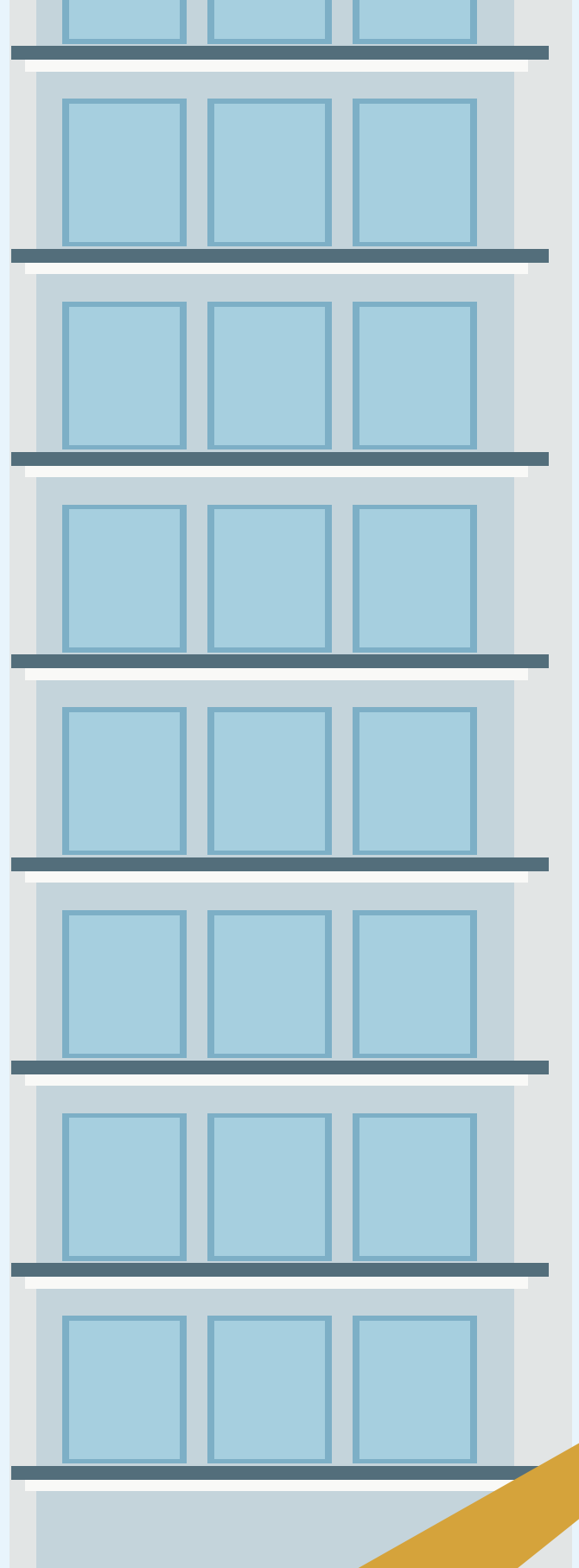
Una guía práctica para identificar riesgos, preparar  
documentación y orientar transacciones de  
apartamentos en condominios.

### ENCUENTRO PROFESIONAL

16 de octubre de 2026

Aloft Convention Center · San Juan, PR

Preparada y Coordinada por Bárbara Ballester Colón  
Instructora Especializada en Bienes Raíces IE-134



# 01

## Contenido

---

01

Cómo utilizar esta guía

---

02

Perspectiva de la banca hipotecaria

---

03

Perspectiva del sector de seguros

---

04

Perspectiva del tasador

---

05

Financiamiento convencional y MGIC

---

06

Checklist · Full Review

---

07

AFV · Cuestionario y parámetros

---

08

Diferencias entre programas

---

09

Recursos digitales y anexos

---

10

Participantes y reconocimientos

---

Esta publicación ayuda a identificar oportunidades y posibles riesgos al trabajar un listado en condominio, orientar al vendedor y preparar la documentación con anticipación.

## INFORMACIÓN PRÁCTICA

Recomendaciones de banca hipotecaria, seguros, tasación y financiamiento.

## DOCUMENTOS OFICIALES

Cuestionarios y checklist para comenzar a recopilar información.

## HERRAMIENTAS DIGITALES

Enlaces de consulta para FHA, VA, USDA Rural y MGIC.

## PREVENCIÓN

Investiga la situación del condominio antes de formalizar la transacción.

**Primero investiga el condominio. Después orienta al comprador sobre las alternativas disponibles.**

## Perspectiva de la banca hipotecaria

Seis puntos que todo REALTOR® debe considerar al trabajar un listado en condominio.

1

### Conoce las alternativas de financiamiento

No todos los condominios cualifican bajo todos los programas de financiamiento.

2

### No esperes a tener un comprador

Investiga derramas, reparaciones pendientes, litigios y situaciones relacionadas con seguros.

3

### Identifica la administración

Contacta a la administración y confirma presupuesto, reservas, pólizas y cuestionario.

4

### Conoce la situación financiera

Evalúa cuota de mantenimiento, morosidad, reservas y derramas del condominio.

5

### La precualificación no garantiza elegibilidad

El comprador puede cualificar, pero el condominio también debe cumplir con el programa.

6

### Anticípate desde el listado

Coordina temprano con el originador hipotecario y los demás profesionales.

## **Póliza maestra y costo de reemplazo**

Confirmar cubiertas, sumas aseguradas y valorización actualizada.

## **Deducibles**

Identificar los deducibles de huracán, terremoto y otros riesgos, y cómo aplican.

## **Póliza individual HO-6**

Puede ser necesaria para interiores, mejoras o ciertos deducibles, según la póliza maestra.

## **Cubiertas adicionales**

Examinar responsabilidad pública, Fidelity/Crime e inundación cuando aplique.

## **Señales de alerta**

Pólizas vencidas, valorización desactualizada, exclusiones y reclamaciones pendientes.

## **Prevención**

Solicitar certificados, declaraciones, deducibles y datos del agente con anticipación.

**Póliza maestra**

Solicitar póliza y certificados vigentes, página de declaraciones, endosos y datos del corredor de seguros.

**Costo de reemplazo**

Confirmar valorización del edificio y suficiencia de las sumas aseguradas.

**Reclamaciones y deducibles**

Revisar reclamaciones abiertas, exclusiones, riesgos no asegurados y efecto de deducibles.

**Impacto financiero**

Aumentos de primas, deducibles y reclamaciones pueden repercutir en presupuesto, cuotas y reservas.

Importante: una póliza maestra vigente no garantiza por sí sola el cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad. Confirma las condiciones aplicables con el prestamista y el corredor de seguros.

La tasación en condominios requiere información adicional del proyecto. Tenerla disponible desde el inicio facilita el proceso y evita retrasos.

## **Precio e historial de mercadeo**

Precio original, precio de venta, días en mercado y cambios de precio.

## **Condiciones de la transacción**

Créditos, incentivos y equipos o muebles incluidos.

## **Mejoras y remodelaciones**

Cocina, baños, pisos, electricidad y plomería; descripción y fechas.

## **Estacionamientos y ocupación**

Número y tipo de espacios; dueño, inquilino, renta y vencimiento.

## **Mantenimiento y derramas**

Cuotas, servicios incluidos, derramas y contacto de la administración.

## **Documentos disponibles**

Planos, escritura, contrato, CRIM, historial y evidencia de mejoras.

## Modalidad de revisión

Se elimina Limited/Streamlined Review desde el 3 de agosto de 2026, sujeto a las disposiciones aplicables. Full Review o exención correspondiente.

## Exenciones

Se contemplan exenciones para determinados proyectos pequeños, sujetas a criterios adicionales.

## Reservas de reemplazo

La aportación presupuestaria mínima cambia del 10 % al 15 % a partir del 4 de enero de 2027, cuando aplique.

## Condición del edificio

Revisar reparaciones importantes, mantenimiento diferido e inspecciones estructurales.

## Documentación

Requisitos de Full Review según el inversionista: seguros, condición del condominio, documentos y fianza Fidelity/Crime, cuando aplique.

Información suministrada por MGIC. Los criterios aplicables deben confirmarse con la institución financiera y en [www.mgic.com](http://www.mgic.com).

Documento de trabajo para solicitar información a la administración o Junta de directores. Marque cada partida al recibirla. La institución financiera podrá requerir documentos adicionales.

## DOCUMENTOS A SOLICITAR

1

**Cuestionario del proyecto incluyendo el Anejo (Fannie Mae Form 1076 o equivalente)**

Actualizado, completado por la administración o representante autorizado, en todas sus partes, firmado y fechado.

2

**Estado bancario de la cuenta operacional**

Estado reciente que identifique los fondos operacionales.

3

**Estado bancario de la cuenta de reservas**

Estado reciente de fondos reservados para reparaciones y reemplazos.

4

**Presupuesto operacional vigente o Estudios de Reserva -Reemplazos**

Ingresos, gastos y aportaciones presupuestadas a reservas.

5

**Certificación de cuotas de mantenimiento y morosidad**

Cuota por unidad, unidades en atraso y antigüedad de las deudas. (60+)

6

**Información general y composición del condominio**

Número de unidades, fases, uso residencial/comercial y características del proyecto.

# Checklist | Full Review

Documentos a solicitar · continuación

7



## Póliza maestra de seguros y datos del agente

Declaraciones, endosos y cubiertas pertinentes.

8



## Últimas seis actas o minutas de la Junta

Particularmente asuntos de mantenimiento, reparaciones, reservas y derramas.

9



## Informes de inspección y estudios estructurales disponibles

Evaluaciones de ingeniería, reparaciones críticas y evidencia de corrección.

10



## Detalle de derramas aprobadas, propuestas o pendientes

Propósito, monto, calendario de cobro y estado de las obras.

11



## Certificado de Cumplimiento Corporativo (Good Standing),(cuando aplique, condominios incorporados)

Solicitar si el Consejo de Titulares o la entidad jurídica pertinente está inscrita como corporación ante el Departamento de Estado de Puerto Rico. Verificar vigencia y cumplimiento registral; sujeto a requisitos del prestamista.

12



## Certificación de litigios y reclamaciones

Demandas, reclamaciones de seguros, procedimientos DACO y estado de cada caso.

### VALIDACIONES DEL ANÁLISIS

☐ Reservas y suficiencia del presupuesto ☐ Morosidad ☐ Seguros ☐ Condición física y reparaciones críticas ☐ Derramas ☐ Litigios ☐ Elegibilidad y características del proyecto

Nota técnica: Esta es una lista operativa, no una reproducción exhaustiva de la Selling Guide. El análisis debe seguir la versión vigente de las guías de Fannie Mae y los overlays del inversionista o banco. Cualquier cambio anunciado para 2027, incluido un posible porcentaje distinto de reservas, debe confirmarse en la publicación oficial antes de aplicarlo.

Referencia: Fannie Mae Selling Guide, B4-2.2-01 — Full Review Process

**Consejo de Titulares**

Confirmar su existencia cuando sea requerido por ley.

**Reservas**

La reserva debe estar vigente; confirmar el criterio del 5 % y su base de cálculo.

**Unidades vacantes**

Se indica un parámetro de 10 %, con posibilidad de evaluación de excepciones.

**Cumplimiento administrativo**

Revisar documentos registrados, transferencia de control y Good Standing cuando aplique.

**Información del cuestionario**

Ocupación, morosidad, reservas, presupuesto, seguros, espacios comerciales y litigios.

**Documentación**

Cuestionario, presupuesto y estados bancarios separados: reservas y operacional.

| ASPECTO              | FANNIE MAE · CONVENCIONAL                                                | AFV                                           |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Revisión</b>      | Full Review o exención aplicable                                         | Cuestionario y criterios propios              |
| <b>Reservas</b>      | 15 % en casos aplicables desde enero 2027                                | Política suministrada: 5 %; confirmar base    |
| <b>Ocupación</b>     | Según requisitos de revisión aplicables                                  | Parámetro de vacancia y excepciones           |
| <b>Documentación</b> | Full Review según inversionista: seguros, condición, documentos y fianza | Cuestionario, presupuesto, reservas y seguros |

Atención: los porcentajes pueden responder a bases de cálculo diferentes. No deben presentarse como equivalentes.

Herramientas de consulta para identificar alternativas y preparar documentación. La elegibilidad final depende de las guías y de la evaluación del prestamista.

**FHA / HUD · Búsqueda de condominios**



**VA · Condominium Report**



**USDA Rural · Elegibilidad geográfica**



**MGIC · Página oficial**



**MGIC · Guías de suscripción**



## ANEXOS · FORMULARIOS DE REFERENCIA

### Anexo 1 · Cuestionario para Tasación

Anexo 1 · Cuestionario para Tasación

Anexo 2 · Fannie Mae Form 1076 / Freddie Mac Form 476

Anexo 3 · Cuestionario FHA / HUD (Form HUD-9991)

Anexo 4 · Cuestionario de Condominio AFV

Anexo 5 · Cuestionario MGIC

Formulario aportado: edición 1/21; OMB indica vencimiento 31/01/2024. Verificar versión vigente.

## Participantes del foro

**Bárbara Ballester**

Moderadora e instructora especializada en bienes raíces

**Etienne Rivera**

Tasador

**Ivonne Rodríguez**

MGIC

**Edwin Alicea**

Presidente de MLOAN 2026

**Ricardo Matos**

Moderador

**Alejandro Álvarez**

MAS Insurance

**Lcdo. Roberto Rivera**

Asociación de Condominios

**Ricardo Álvarez**

Director Ejecutivo de AFV



Guía educativa de la Puerto Rico Association of REALTORS®, preparada y coordinada por Bárbara Ballester con la aportación de información y conocimientos de los profesionales que colaboraron en este foro.

**INFORMACION PARA LA TASACION**

Formulario de una pagina para ser completado por el REALTOR

|                    |  |         |          |  |
|--------------------|--|---------|----------|--|
| Propiedad / unidad |  | REALTOR | Telefono |  |
|--------------------|--|---------|----------|--|

|                                                                                                                                                                    |                          |              |                                                                                                                            |         |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. PRECIO E HISTORIAL DE MERCADEO</b>                                                                                                                           |                          |              | <b>4. ESTACIONAMIENTOS Y OCUPACION</b>                                                                                     |         |                                                                        |
| Precio original                                                                                                                                                    | Precio de opcion / venta | Dias mercado | Cantidad parkings                                                                                                          | Numeros | Tipo <input type="checkbox"/> Abierto <input type="checkbox"/> Covered |
| Opciones/contratos anteriores <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No    Historial adjunto <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |                          |              | Ocupacion <input type="checkbox"/> Vacante <input type="checkbox"/> Dueño <input type="checkbox"/> Tenant    Renta mensual |         |                                                                        |
| Detalles / cambios de precio                                                                                                                                       |                          |              | Vencimiento contrato    Servicios incluidos                                                                                |         |                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                 |                                                    |                                                                                            |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>2. CONDICIONES DE LA TRANSACCION</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                 | <b>5. MANTENIMIENTO, DERRAMAS Y ADMINISTRACION</b> |                                                                                            |                 |
| Incluye muebles/equipos                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Especifique     | Mantenimiento mensual                              | Incluye                                                                                    |                 |
| Creditos o incentivos                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Monto/proposito | Derramas                                           | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Propuesta | Monto/proposito |
| <b>3. MEJORAS Y REMODELACIONES</b><br><input type="checkbox"/> Cocina <input type="checkbox"/> Baños <input type="checkbox"/> Pisos <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Plomeria <input type="checkbox"/> Otras |                                                         |                 | Administracion    Telefono                         |                                                                                            |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>6. DOCUMENTOS DISPONIBLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> Planos <input type="checkbox"/> Comparables<br><input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Contrato compraventa<br><input type="checkbox"/> CRIM <input type="checkbox"/> Historial listing<br><input type="checkbox"/> Contrato renta <input type="checkbox"/> Mejoras<br><input type="checkbox"/> Parkings <input type="checkbox"/> Mant./derramas |  |  |
| Otros documentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| Persona para acceso    Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |

|                                                                       |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>7. DATOS RELEVANTES PARA EL ANALISIS</b>                           |  |  |
| Características especiales, reparaciones, restricciones u otros datos |  |  |

Complete con la informacion disponible y adjunte documentos de apoyo. Si desconoce un dato, indique "Por confirmar".

# Form 1076

## Condominium Project Questionnaire



ADDENDUM ADDED DECEMBER 2021

### Instructions

**Lender:** Complete the first table below and enter the date on which the form should be returned to you.

**Homeowners' Association (HOA) or Management Company:** This form has been sent to you on behalf of an individual seeking mortgage financing to purchase or refinance a unit in this project. The mortgage lender needs this information to determine the eligibility of the project for mortgage financing purposes. Complete and return this form by \_\_\_\_\_ to the lender listed below. Questions about this form should be directed to the lender contact.

DATE

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| Lender Name:    | Lender Phone Number:  |
| Contact Name:   | Lender Fax Number:    |
| Lender Address: | Lender Email Address: |

#### I. Basic Project Information

|   |                                                                                                                                                                                  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1 | Project Legal Name:                                                                                                                                                              |  |
| 2 | Project Physical Address:                                                                                                                                                        |  |
| 3 | HOA Management Address:                                                                                                                                                          |  |
| 4 | HOA Name (if different from Project Legal Name):                                                                                                                                 |  |
| 5 | HOA Tax ID #:                                                                                                                                                                    |  |
| 6 | HOA Management Company Tax ID #:                                                                                                                                                 |  |
| 7 | Name of Master or Umbrella Association (if applicable):                                                                                                                          |  |
| 8 | Does the project contain any of the following? Check all that apply:                                                                                                             |  |
| a | <input type="checkbox"/> Hotel/motel/resort activities, mandatory or voluntary rental-pooling arrangements, or other restrictions on the unit owner's ability to occupy the unit |  |
| b | <input type="checkbox"/> Deed or resale restrictions                                                                                                                             |  |
| c | <input type="checkbox"/> Manufactured homes                                                                                                                                      |  |
| d | <input type="checkbox"/> Mandatory fee-based memberships for use of project amenities or services                                                                                |  |
| e | <input type="checkbox"/> Non-incidental income from business operations                                                                                                          |  |
| f | <input type="checkbox"/> Supportive or continuing care for seniors or for residents with disabilities                                                                            |  |
|   | Provide additional detail here, if applicable (optional):                                                                                                                        |  |



| II. Project Completion Information |                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                  | Is the project 100% complete, including all construction or renovation of units, common elements, and shared amenities for all project phases? | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                                                                          |
| If <b>No</b> , complete lines a-f: |                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |
| a                                  | Is the project subject to additional phasing or annexation?                                                                                    | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                                                                          |
| b                                  | Is the project legally phased?                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                                                                          |
| c                                  | How many phases have been completed?                                                                                                           |                                                                                                                                   |
| d                                  | How many total phases are legally planned for the project?                                                                                     |                                                                                                                                   |
| e                                  | How many total units are planned for the project?                                                                                              |                                                                                                                                   |
| f                                  | Are all planned amenities and common facilities fully complete?                                                                                | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                                                                          |
| 2                                  | Has the developer transferred control of the HOA to the unit owners?                                                                           | <input type="checkbox"/> YES Date transferred: _____<br><input type="checkbox"/> NO Estimated date the transfer will occur: _____ |

| III. Newly Converted or Rehabilitated Project Information |                                                                                                                                                                                                         |                                                          |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1                                                         | Is the project a conversion within the past 3 years of an existing structure that was used as an apartment, hotel/resort, retail or professional business, industrial or for other non-residential use? | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| If <b>Yes</b> , complete lines a-g:                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                          |
| a                                                         | In what year was the property built?                                                                                                                                                                    |                                                          |
| b                                                         | In what year was the property converted?                                                                                                                                                                |                                                          |
| c                                                         | Was the conversion a full gut rehabilitation of the existing structure(s), including replacement of all major mechanical components?                                                                    | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| d                                                         | Does the report from the licensed engineer indicate that the project is structurally sound, and that the condition and remaining useful life of the project's major components are sufficient?          | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| e                                                         | Are all repairs affecting safety, soundness, and structural integrity complete?                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| f                                                         | Are replacement reserves allocated for all capital improvements?                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| g                                                         | Are the project's reserves sufficient to fund the improvements?                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |



#### IV. Financial Information

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                | How many unit owners are 60 or more days delinquent on common expense assessments?                                                                                        |                                                                                                                                   |
| 2                                                                                                                                                | In the event a lender acquires a unit due to foreclosure or a deed-in-lieu of foreclosure, is the mortgagee responsible for paying delinquent common expense assessments? | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                                                                          |
|                                                                                                                                                  | If <b>Yes</b> , for how long is the mortgagee responsible for paying common expense assessments?<br>(Select one)                                                          | <input type="checkbox"/> 1 to 6 months<br><input type="checkbox"/> 7 to 12 months<br><input type="checkbox"/> More than 12 months |
| 3                                                                                                                                                | Is the HOA involved in any active or pending litigation?                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                                                                          |
| If <b>Yes</b> , attach documentation regarding the litigation from the attorney or the HOA. Provide the attorney's name and contact information: |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |
| Attorney Name:                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |
| Attorney Phone Number:                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |

#### V. Ownership & Other Information

1 Complete the following information concerning ownership of units:

|                                                                               | Entire Project | Subject Legal Phase<br>(in which the unit is located)<br>If Applicable |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|
| Total number of units                                                         |                |                                                                        |
| Total number of units sold and closed                                         |                |                                                                        |
| Total number of units under bona-fide sales contracts                         |                |                                                                        |
| Total number of units sold and closed or under contract to owner-occupants    |                |                                                                        |
| Total number of units sold and closed or under contract to second home owners |                |                                                                        |
| Total number of units sold and closed or under contract to investor owners    |                |                                                                        |
| Total number of units being rented by developer, sponsor, or converter        |                |                                                                        |
| Total number of units owned by the HOA                                        |                |                                                                        |



2 Complete the following table if more than one unit is owned by the same individual or entity.

| Individual / Entity Name | Developer or Sponsor<br>(Yes or No)                         | Number of Units<br>Owned | Percentage Owned of<br>Total Project Units | Number Leased<br>at Market Rent | Number Leased<br>under Rent<br>Control |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|
|                          | <input type="checkbox"/> YES<br><input type="checkbox"/> NO |                          | %                                          |                                 |                                        |
|                          | <input type="checkbox"/> YES<br><input type="checkbox"/> NO |                          | %                                          |                                 |                                        |
|                          | <input type="checkbox"/> YES<br><input type="checkbox"/> NO |                          | %                                          |                                 |                                        |
|                          | <input type="checkbox"/> YES<br><input type="checkbox"/> NO |                          | %                                          |                                 |                                        |

3 Do the unit owners have sole ownership interest in and the right to use the project amenities and common areas? ☐ YES ☐ NO

|                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| If <b>No</b> , explain who has ownership interest in and rights to use the project amenities and common areas: |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

4 Are any units or any part of the building used for non-residential or commercial space? ☐ YES ☐ NO  
If **Yes**, complete the following table:

| Type of Commercial or<br>Non-Residential Use | Name of Owner or Tenant | Number of<br>Units | Square<br>Footage | % Square Footage<br>of Total Project<br>Square Footage |
|----------------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|
|                                              |                         |                    |                   | %                                                      |
|                                              |                         |                    |                   | %                                                      |
|                                              |                         |                    |                   | %                                                      |
|                                              |                         |                    |                   | %                                                      |

5 What is the total square footage of commercial space in the building that is separate from the residential HOA?  
Include above and below grade space used for commercial purposes, such as public parking facilities, retail space, apartments, commercial offices, and so on.

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| Total square footage of commercial space: |  |
|-------------------------------------------|--|



#### VI. Insurance Information & Financial Controls

1 Are units or common elements located in a flood zone? ☐ YES ☐ NO

If **Yes**, flood coverage is in force equaling (Select only one option below):

☐ 100% replacement cost

☐ Maximum coverage per condominium available under the National Flood Insurance Program

☐ Some other amount (Enter amount here): \$ \_\_\_\_\_

2 Check all of the following that apply regarding HOA financial accounts:

☐ HOA maintains separate accounts for operating and reserve funds.

☐ Appropriate access controls are in place for each account.

☐ The bank sends copies of monthly bank statements directly to the HOA.

☐ Two members of the HOA Board of Directors are required to sign any check written on the reserve account.

☐ The Management Company maintains separate records and bank accounts for each HOA that uses its services.

☐ The Management Company does not have the authority to draw checks on, or transfer funds from, the reserve account of the HOA.

3 Supply the information requested below. Do NOT enter "contact agent."

| Type of Insurance | Carrier/Agent Name | Carrier/Agent Phone Number | Policy Number |
|-------------------|--------------------|----------------------------|---------------|
| Hazard            |                    |                            |               |
| Liability         |                    |                            |               |
| Fidelity          |                    |                            |               |
| Flood             |                    |                            |               |

#### VII. Contact Information

Name of Preparer:

Title of Preparer:

Preparer's Phone:

Preparer's Email:

Preparer's Company Name:

Preparer's Company Address:

Date Completed:



## Condominium Project Questionnaire Addendum

This Addendum is applicable to both condominium and cooperative projects. It must be completed by an authorized representative of the HOA/Cooperative Corporation.

| Project Information                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Project Name:                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                             |
| Project Address:                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
| Building Safety, Soundness, Structural Integrity, and Habitability                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |
| 1                                                                                                                          | When was the last building inspection by a licensed architect, licensed engineer, or any other building inspector?                                                                                                          |
| 2                                                                                                                          | Did the last inspection have any findings related to the safety, soundness, structural integrity, or habitability of the project's building(s)? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                    |
| 2a                                                                                                                         | If <b>Yes</b> , have recommended repairs/replacements been completed? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                                                                                              |
| If the repairs/replacements have not been completed:                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| 2b                                                                                                                         | What repairs/replacements remain to be completed?                                                                                                                                                                           |
| 2c                                                                                                                         | When will the repairs/replacements be completed?                                                                                                                                                                            |
| <i>Provide a copy of the inspection and HOA or cooperative board meeting minutes to document findings and action plan.</i> |                                                                                                                                                                                                                             |
| 3                                                                                                                          | Is the HOA/Cooperative Corporation aware of any deficiencies related to the safety, soundness, structural integrity, or habitability of the project's building(s)? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| 3a                                                                                                                         | If <b>Yes</b> , what are the deficiencies?                                                                                                                                                                                  |
| 3b                                                                                                                         | Of these deficiencies, what repairs/replacements remain to be completed?                                                                                                                                                    |
| 3c                                                                                                                         | Of these deficiencies, when will the repairs/replacements be completed?                                                                                                                                                     |



| Building Safety, Soundness, Structural Integrity, and Habitability                                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 4                                                                                                                               | Are there any outstanding violations of jurisdictional requirements (zoning ordinances, codes, etc.) related to the safety, soundness, structural integrity, or habitability of the project's building(s)? | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| If <b>Yes</b> , provide notice from the applicable jurisdictional entity.                                                       |                                                                                                                                                                                                            |                                                          |
| 5                                                                                                                               | Is it anticipated the project will, in the future, have such violation(s)?                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| If <b>Yes</b> , provide details of the applicable jurisdiction's requirement and the project's plan to remediate the violation. |                                                                                                                                                                                                            |                                                          |
| 6                                                                                                                               | Does the project have a funding plan for its deferred maintenance components/items to be repaired or replaced?                                                                                             | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| 7                                                                                                                               | Does the project have a schedule for the deferred maintenance components/items to be repaired or replaced?                                                                                                 | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| If <b>Yes</b> , provide the schedule.                                                                                           |                                                                                                                                                                                                            |                                                          |
| 8                                                                                                                               | Has the HOA/Cooperative Corporation had a reserve study completed on the project within the past 3 years?                                                                                                  | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| 9                                                                                                                               | What is the total of the current reserve account balance(s)?                                                                                                                                               | \$                                                       |
| 10                                                                                                                              | Are there any current special assessments unit owners/cooperative shareholders are obligated to pay? If <b>Yes</b> :                                                                                       | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| 10a                                                                                                                             | What is the total amount of the special assessment(s)?                                                                                                                                                     | \$                                                       |
| 10b                                                                                                                             | What are the terms of the special assessment(s)?                                                                                                                                                           |                                                          |
| 10c                                                                                                                             | What is the purpose of the special assessment(s)?                                                                                                                                                          |                                                          |



| Building Safety, Soundness, Structural Integrity, and Habitability |                                                                                                                               |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>11</b>                                                          | Are there any planned special assessments that unit owners/cooperative shareholders will be obligated to pay? If <b>Yes</b> : | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| <b>11a</b>                                                         | What will be the total amount of the special assessments?                                                                     | \$                                                       |
| <b>11b</b>                                                         | What will be the terms of the special assessments?                                                                            |                                                          |
| <b>11c</b>                                                         | What will be the purpose of the special assessments?                                                                          |                                                          |
| <b>12</b>                                                          | Has the HOA obtained any loans to finance improvements or deferred maintenance?                                               | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO |
| <b>12a</b>                                                         | Amount borrowed?                                                                                                              | \$                                                       |
| <b>12b</b>                                                         | Terms of repayment?                                                                                                           |                                                          |

**Additional Comments:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Contact Information**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Name of Preparer:           |  |
| Title of Preparer:          |  |
| Preparer's Phone:           |  |
| Preparer's Email:           |  |
| Preparer's Company Name:    |  |
| Preparer's Company Address: |  |
| Date Completed:             |  |

**FHA Condominium Loan Level/  
Single-Unit Approval  
Questionnaire**

**U.S. Department of Housing  
and Urban Development  
Office of Housing**

**Public Reporting Burden** for this collection of information is estimated to average 1 hour per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and you are not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. This information collection is required to obtain or retain benefits. This information will not be held confidential. The information is used to process single-unit approvals for forward mortgages and Home Equity Conversion Mortgages. This information is collected to determine if a condominium project is eligible for FHA project approval and if a unit in an approved or unapproved condominium project is eligible for FHA-insured financing. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to the Reports Management Officer, Office of the Chief Information Officer, U.S. Department of Housing and Urban Development, 451 7<sup>th</sup> Street SW, Washington, DC 20410-3600 and to the Office of Management and Budget, Paperwork Reduction Project (OMB Number: 2502-0610) Washington, DC 20503. Do not send this completed form to either of the above addresses.

**General:** Mortgagees must complete the questionnaire as outlined in Form HUD-9991 Instructions and provide the required documentation per HUD Handbook 4000.1, *FHA Single Family Housing Policy Handbook* (Handbook 4000.1).

**FHA Case Number:** \_\_\_\_\_ **Lender Loan Number:** \_\_\_\_\_

**Section 1: Mortgagee Information.**

| 1.a. Mortgagee Information |           |                |                       |  |
|----------------------------|-----------|----------------|-----------------------|--|
| Mortgagee Name:            |           |                | FHA Lender ID Number: |  |
| Street Address:            |           | City:          |                       |  |
| State:                     | ZIP Code: | Phone Number:  | Fax Number:           |  |
| Contact Name/Title:        |           | Email Address: |                       |  |

**Section 2: Condominium Project Information.**

| 2.a. Condominium Project |                   | Loan Level <input type="checkbox"/> | Single-Unit <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Legal Name of Project:   |                   | FHA Condo ID Number:                |                                      |
| Street Address:          |                   |                                     |                                      |
| City:                    |                   | State:                              | ZIP Code:                            |
| Project Completion Date: | Number of Phases: |                                     | Number of Completed Phases:          |

| 2.b. Condominium Association  |           |                |                            |
|-------------------------------|-----------|----------------|----------------------------|
| Condominium Association Name: |           |                | Association Tax ID Number: |
| Street Address:               |           | City:          |                            |
| State:                        | ZIP Code: | Phone Number:  | Fax Number:                |
| Contact Name/Title:           |           | Email Address: |                            |

**Section 3: Condominium Project Eligibility.** Must be completed to verify both loan level and Single-Unit Approval requirements.

| <b>3.a. Occupancy Requirements by Construction Type</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. Owner Occupancy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Owner-occupied Units include any Unit: <ul style="list-style-type: none"> <li>occupied by the owner for any portion of the calendar year and that is not rented for a majority of the year;</li> <li>listed for sale, and not listed for rent, that was previously occupied by the owner, as described above; or</li> <li>sold to an owner who intends to occupy the Unit as described in the first bullet of this section.</li> </ul> </li> <li>A Unit owned by the builder/developer is not an owner-occupied Unit.</li> <li>A non-owner-occupied Unit refers to a Unit that does not meet the requirements above.</li> </ul> |                                               |
| 2. Check Appropriate Construction Type for Condominium Project.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| <input type="checkbox"/> Existing Construction (>12 months old)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Complete Legal Phase |
| <input type="checkbox"/> New Construction Complete Project (<12 months old)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |
| <b># of Units</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |
| 3. Provide the total number of Units in the Condominium Project.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |
| i. Provide the number of <b>owner</b> -occupied Units (as described in 3.a.1.).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| ii. Provide the number of <b>non</b> -owner-occupied Units.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |

| <b>3.b. Individual Owner Concentration</b>                                                               | <b>Yes</b>                    | <b>No</b>                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. Does any single owner own more than one Unit? If "Yes," please complete the information in the table. | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>    |
| 2. Does the Individual Owner Concentration comply with the FHA requirement?                              | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>    |
| 3. Individual/Entity Name (Attach list for additional individual owners as necessary)                    | <b>Developer/<br/>Builder</b> | <b># of Units<br/>Owned</b> |
|                                                                                                          | <input type="checkbox"/>      |                             |
|                                                                                                          | <input type="checkbox"/>      |                             |

| <b>3.c. Property Information</b>                                                                                                  | Please answer the following questions. Is the Condominium Project: |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                   | <b>Yes</b>                                                         | <b>No</b>                |
| 1. A Condominium Project under a Leasehold Interest?                                                                              | <input type="checkbox"/>                                           | <input type="checkbox"/> |
| 2. A Gut Rehabilitation (Gut Rehab) conversion project?                                                                           | <input type="checkbox"/>                                           | <input type="checkbox"/> |
| 3. A New Construction project? (Including Proposed Construction, Under Construction, or Existing Construction Less than One Year) | <input type="checkbox"/>                                           | <input type="checkbox"/> |
| 4. A Manufactured Home Condominium Project?                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                           | <input type="checkbox"/> |

| <b>3.d. Units in Arrears</b>                                                                                                                                                   | <b># of Units</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. How many Units are more than 60 Days past due on their Condominium Association dues and special assessment payments? (Excluding late fees or other administrative expenses) |                   |

| <b>3.e. Insurance Requirements</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Yes</b>               | <b>No</b>                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Walls-In                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Does the Condominium Association have a master or blanket insurance policy that includes interior Unit coverage and will cover the replacement of interior improvements the Borrower may have made to the Unit? If "No," a Borrower-obtained Walls-In policy (HO-6) covering the same is required. |                          |                          |

**Section 4: Single-Unit Approval.** Mortgagees must complete this section for approval of a Unit located in a Condominium Project that is **not** FHA-approved.

| 4.a. Recorded Documents and Transfer of Control |                                                                                                            | Yes                      | No                       |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.                                              | Have governing documents been recorded as required by applicable law?                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                                              | Do the governing documents allow for Live/Work arrangements that comply with FHA requirements?             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.                                              | Has Control of the Condominium Association been transferred from the developer/builder to the Unit owners? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 4.b. Financial Condition |                                                                                                                                                                                                                 | Yes                      | No                       |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.                       | Does the Condominium Association have a reserve account for capital expenditures and deferred maintenance?                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                       | Does the Condominium Association maintain separate accounts for operating and reserve funds?                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.                       | For projects with Commercial/Non-Residential Space, are the residential and commercial portions of the Condominium Project independently sustainable?<br>Check here if not applicable: <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.                       | Has the project experienced a Financial Distress Event within the last 36 months?                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.                       | Provide the following information:                                                                                                                                                                              | Amount                   |                          |
| a.                       | Annual Condominium Association Dues                                                                                                                                                                             | \$                       |                          |
| b.                       | Special Assessments                                                                                                                                                                                             | \$                       |                          |
| c.                       | Reserve Account Balance                                                                                                                                                                                         | \$                       |                          |

| 4.c. Commercial/Non-Residential Space |                                                              | <input type="checkbox"/> N/A | Sq. Footage |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| 1.                                    | Total square footage of the Condominium Project              |                              |             |
| 2.                                    | Total square footage of the Commercial/Non-Residential Space |                              |             |
| 3.                                    | Total square footage of the Residential Space                |                              |             |

| 4.d. Additional Insurance Requirements for Single-Unit Approval |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Yes                      | No                       |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                 | Insurance Type      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |
| 1.                                                              | Liability Insurance | Does the Condominium Association maintain comprehensive Liability Insurance policy for the entire Condominium Project, including all common areas, Common Elements, public ways, and all other areas that are under its supervision, in the amount of at least \$1 million for each occurrence? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.                                                              | Fidelity Insurance  | Does the Condominium Association maintain Fidelity Insurance for all officers, directors, and employees of the Condominium Association and all other persons handling or responsible for funds administered by the Condominium Association (including management company)?                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.                                                              | Hazard Insurance    | Does the Condominium Association have a master or blanket Hazard Insurance policy in an amount equal to at least 100% of the insurable replacement cost of the Condominium Project, including the individual Units in the Condominium Project?                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 4.d. Additional Insurance Requirements for Single-Unit Approval |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Yes                      | No                       |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                 | Insurance Type  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |
| 4.                                                              | Flood Insurance | Are Units or Common Elements located in a Special Flood Hazard Area (SFHA)?<br>If "Yes," Flood Insurance is in force equaling (select only one option below):<br><input type="checkbox"/> 100% replacement cost;<br><input type="checkbox"/> Maximum coverage per Condominium Unit available under the National Flood Insurance Program (NFIP); or<br><input type="checkbox"/> Some other amount (enter amount here) \$_____. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 4.e. Litigation |                                                                                                                                            | Yes                      | No                       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.              | Is the Condominium Project or Condominium Association subject to any pending Litigation? If "Yes," provide a signed and dated explanation. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Mortgagee's Certification:**

I, the undersigned, certify that the information provided above was collected within the last 90 Days and accurately represents the information obtained from verifiable and reliable sources, including a Condominium Association, public records, independent third parties, or other data sources. The information and statements contained in all sections of the questionnaire are true and correct to the best of my knowledge and belief and that all required documents have been provided.

\_\_\_\_\_  
Name (printed)

\_\_\_\_\_  
Title and Company Name

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**WARNING: This warning applies to all certifications made in this document.**

Anyone who knowingly submits a false claim, or makes false statements is subject to criminal and civil penalties, including confinement for up to 5 years, fines, and civil penalties. 18 U.S.C. §§ 287, 1001 and 31 U.S.C. §3729



PRHFA Condominium Questionnaire

Cuestionario de Condominio

Número de préstamo: \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_

Sección 1: Información

1.a Información de Acreedor

|                              |                |            |          |        |  |
|------------------------------|----------------|------------|----------|--------|--|
| Nombre de Acreedor :         |                |            |          |        |  |
| Dirección:                   |                |            | Ciudad : |        |  |
| Estado:                      | Código postal: | Teléfono : |          | Email: |  |
| Nombre de Contacto / Título: |                |            |          |        |  |

Sección 2: Condominio

2.a Información del Condominio

|                                     |         |                |
|-------------------------------------|---------|----------------|
| Nombre legal Condominio o Proyecto: |         |                |
| Dirección:                          |         |                |
| Ciudad:                             | Estado: | Código postal: |
| Fecha de Construcción Completada:   |         |                |

2.b Asociación del Condominio

|                                     |                |                         |  |
|-------------------------------------|----------------|-------------------------|--|
| Nombre de Asociación de Condominio: |                | Num. patronal (Tax ID): |  |
| Dirección:                          |                | Ciudad:                 |  |
| Estado:                             | Código postal: | Número Teléfono:        |  |
| Nombre y Título de Contacto:        |                | Email:                  |  |

Sección 3: Elegibilidad de Condominio y/o Proyecto

3.a Ocupación y Requerimientos por tipo de Construcción

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>1- "Owner Occupancy "</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |
| <b>* Unidades ocupadas por dueño, incluye a cualquier unidad:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                       |
| Ocupada por su dueño en cualquier tiempo del año calendario y que no estará rentada por la mayoría del tiempo.<br>Listada para venta, pero no para renta y que estuvo, previamente ocupada por su dueño como se describe arriba.<br>Vendida a persona que intenta vivir la unidad como se describe en "Unidades Ocupadas por dueño". |                                            |
| <b>* Unidad cuyo dueño es el desarrollador o constructor no se considerará un "Owner Occupied "</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>                       |
| <b>* Unidad " Non Owner Occupied" se refiere a una unidad que no cumple con ninguno de los requisitos arriba mencionados.</b>                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                       |
| <b>2 -Marca el tipo de Construcción apropiada para el condominio y/o Proyecto</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |
| <input type="text"/> Construcción existente (>12 meses)                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/> Fase legal completada |
| <input type="text"/> Nueva construcción - Proyecto completado (<12 meses)                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |

|                                                     |                                                                                   |            |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>3-Proveer total de unidades en el condominio</b> |                                                                                   | # Unidades |
| i                                                   | Proveer el número de unidades descritas como "Owner Occupied" (Descrito en 3.a.1) |            |
| ii                                                  | Proveer el número de unidades descritas como "Non Owner Occupied"                 |            |

|                                                   |                                                             |    |    |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----|----|
| <b>3.b Concentración de Dueños del Condominio</b> |                                                             | Si | No |
| 1                                                 | ¿Algún dueño o titular es propietario de más de una unidad? |    |    |

|                                              |                                                                                                                   |    |    |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| <b>3.c Información de la Propiedad</b>       |                                                                                                                   | Si | No |
| Favor de contestar las siguientes preguntas. |                                                                                                                   |    |    |
| 1                                            | ¿Se encuentra el condominio o proyecto bajo "Interés de Arrendamiento"?                                           |    |    |
| 2                                            | ¿Se encuentra el condominio o proyecto en rehabilitación?                                                         |    |    |
| 3                                            | ¿Es el condominio un proyecto de nueva construcción? (incluyendo: bajo construcción o construido hace < 12 meses) |    |    |

|                                     |                                                                                                                                                               |            |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>3.d Unidades en Delincuencia</b> |                                                                                                                                                               | # Unidades |
| 1                                   | ¿Cuántas unidades están 60 días delinciente en sus pagos de mantenimientos con la Asociación?<br>Excluyendo: cargos por demora y otros gastos administrativos |            |

| 3.e | Requerimientos de Seguro                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Si | No |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1   | ¿Tiene el condominio una póliza "Master" o "Blanket Insurance" que incluye el interior de las unidades y cubrirá el reemplazo de las unidades y mejoras que el titular ha efectuado a la unidad?<br>Si la respuesta es "NO", es posible que el titular tenga que obtener una póliza (HO-6 "Walls In Policy"). |    |    |
| 3.f | Documentos registrados y Transferencia de Control                                                                                                                                                                                                                                                             | SI | No |
| 1   | ¿Están los documentos legales que definen la Asociación de condomines y sus reglas registrados ?                                                                                                                                                                                                              |    |    |
| 2   | ¿Se transfirieron los documentos legales de los desarrolladores a la Asociación de Condomines y/o titulares?                                                                                                                                                                                                  |    |    |

Sección 4: Información Financiera de Condominio

| 4.a | Condición Financiera                                                                                                                                                       | SI       | No |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|
| 1   | ¿La asociación de titulares del condominio tiene cuenta de reserva para gastos de capital y mantenimiento?                                                                 |          |    |
| 2   | ¿La asociación de titulares del condominio mantiene cuentas separadas para operación y el fondo de reserva?                                                                |          |    |
| 3   | Si el condominio cuenta con espacios comerciales, ¿están los espacios comerciales y residenciales económicamente independientemente sostenibles? Marque aquí, si no aplica |          |    |
| 4   | ¿El condominio ha experimentado algún problema financiero en los últimos 36 meses?                                                                                         |          |    |
| 4.b | Favor de proveer la siguiente información                                                                                                                                  | Cantidad |    |
| 1   | Pagos totales anuales a la Asociación de Titulares del condominio                                                                                                          |          |    |
| 2   | Balance en cuenta de reserva                                                                                                                                               |          |    |
| 3   | ¿Qué porcentaje del presupuesto anual se provee para depositar a la cuenta de reserva?                                                                                     |          | %  |

| 4.c | Espacio Comercial / No Residencial                             | Pies Cuadrados |
|-----|----------------------------------------------------------------|----------------|
| 1   | Total de pies cuadrados del Condominio                         |                |
| 2   | Total de pies cuadrados del espacio Comercial / No residencial |                |
| 3   | Total Pies cuadrados del espacio Residencial                   |                |

| 4.d | Requerimientos Adicionales de Seguros para Aprobación |                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
|-----|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
|     | Tipo de Seguro                                        |                                                                                                                                                                                                                                        | Si | No |
| 1   | Liability                                             | ¿Cuenta el Condominio con una póliza de "Liability" integral para el condominio entero , incluyendo las áreas comunes áreas públicas y todas las otras áreas bajo supervisión, por la cantidad de al menos \$1 millón?                 |    |    |
| 2   | Fidelity                                              | ¿Mantiene la Asociación de Titulares del Condominio una póliza de " Fidelity" para todos los oficiales , Directores, empleados de la Asociación, incluyendo todas las personas que manejan los fondos administrados por el condominio? |    |    |
| 3   | Hazard                                                | ¿Cuenta el Condominio con una póliza Integral " Master Blanket Hazard Insurance" por al menos la cantidad del 100% de el costo asegurable del condominio, incluyendo las unidades individuales en todo el proyecto?                    |    |    |
| 4   | Flood                                                 | ¿Están las unidades o áreas comunes localizadas en área " Special Flood Hazard Area" (SFHA)?                                                                                                                                           |    |    |
|     |                                                       | De ser la respuesta SI, conteste, Seguro "Flood" es:                                                                                                                                                                                   |    |    |
|     |                                                       | <input type="checkbox"/> 100% Costo de Reemplazo                                                                                                                                                                                       |    |    |
|     |                                                       | <input type="checkbox"/> Máxima cubierta por cada unidad del condominio disponible bajo el (NFIP) National Flood Insurance Program, o:                                                                                                 |    |    |
|     |                                                       | <input type="checkbox"/> Alguna otra cantidad (entre cantidad)                                                                                                                                                                         | \$ |    |

| 4.e | Litigación                                                                                                                                                           | Si | No |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1   | ¿Está el Condominio o su Asociación sujeta a algún litigio legal pendiente actualmente?<br>De ser la contestación Si: Proveer una explicación actualizada y firmada. |    |    |

AFV Forma Revisada Octu

Documentos Alternos a Incluir :

Se solicita como documentación adicional, adjunto a este cuestionario, copia del presupuesto aprobado para el año corriente .

CERTIFICACION:

Yo , el firmante , certifico que la información aquí presentada fue recogida al menos durante los últimos 90 días y acertadamente representa que la información es correcta y verificable, incluyendo a los records públicos de la Asociación de Titulares del Condominio y otras fuentes de data. La información en este documento es verificable y correcta por lo mejor de mi conocimiento y entiendo que todos los documentos requeridos fueron entregados.

Nombre

Título y Nombre de Compañía

Firma

Fecha

Project Name:  
*Nombre del proyecto:*

Management Co.:  
*Administración:*

Phone:  
*Teléfono:*

Project Address:  
*Dirección del proyecto:*

Contact Name:  
*Nombre de contacto:*

Email:  
*Correo electrónico:*

We’ve been asked to finance a residential loan in your condominium project. It’s required that we obtain the following information regarding the project in order to complete our review.  
Se nos ha solicitado financiar un préstamo residencial en su proyecto de condominio. Es necesario que recopilemos la siguiente información sobre su proyecto para completar nuestra revisión.

1. How would you identify this project? Select one.  
*¿Cómo identificaría este proyecto? Seleccione uno.*

☐ Proposed construction (New development, no construction has been started)  
*Propuesta (nuevo desarrollo, no se ha comenzado ninguna construcción)*

☐ Under construction (New development, not completed or completed but less than 1 year old)  
*En construcción (nuevo desarrollo, no se ha terminado la construcción o se terminó pero tiene menos de 1 año de antigüedad)*

☐ Existing project (Fully completed and over 1 year old)  
*Proyecto existente (terminado y tiene alrededor de 1 año de antigüedad)*
2. Are all units, common areas and facilities complete?  
If not, explain or include additional documentation.  
*¿Se terminaron todas las unidades, áreas comunes e instalaciones?*  
*En caso negativo, explique o incluya documentación adicional.*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
3. Is the project subject to additional phasing or annexation?  
*¿El proyecto está sujeto a una fase adicional o anexo?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
4. Total number of units in project, including additional phases not yet under construction:  
*Número total de unidades en el proyecto, incluidas las fases adicionales que aún no están en construcción:*

Number of units sold and conveyed to purchasers:  
*Número de unidades vendidas y traspasadas a los compradores:*

Number of units that are or will be owner occupied:  
*Número de unidades que están o estarán ocupadas por el propietario:*

Number of rented units:  
*Número de unidades alquiladas:*

Investor concentration:  
*Concentración de los inversores:*
5. Is the Homeowner’s Association (HOA) controlled by unit owners?  
*¿Los propietarios controlan la Asociación de Propietarios de Viviendas (Homeowner’s Association, o HOA por sus siglas in inglés)?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
6. Specify Condo Type:

☐ Detached

☐ Row-Townhouse

☐ Garden

☐ Mid-rise

☐ High-rise

☐ Walk-ups

☐ Other

*Especifique el tipo de condominio:*

☐ Independiente

☐ Townhouse

☐ Garden

☐ De altura media

☐ Edificio de gran altura

☐ Walk-up

☐ Otro
7. Does the project operate as a hotel or rental pool?  
*¿El proyecto funciona como un hotel o de alquiler?*  
If yes, is it mandatory to join the rental pool?  
*En caso afirmativo, ¿es obligatorio adherirse a alquiler?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
8. Is there any timeshare or other segmented ownership?  
*¿Existe alguna multipropiedad u otra propiedad segmentada?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
9. Is the project a multi-dwelling unit condominium (in which ownership of multiple units is evidenced by a single deed and mortgage)?  
*¿El proyecto es un condominio de unidades de vivienda multifamiliar (en el cual el propietario de unidades múltiples demuestra que tiene una sola escritura e hipoteca)?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
10. Does the project represent a legal, but nonconforming use of the land (if zoning regulations prohibit rebuilding to current density in the event of destruction)?  
*¿El proyecto representa un uso legal, pero no conforme, de la tierra (si las normas de zonificación prohíben reconstruir con la densidad actual en caso de destrucción)?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
11. Is the project an investment security?  
*¿El proyecto es garantía de inversión?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
12. Is the project a common interest apartment or community apartment project?  
*¿El proyecto lo conforman apartamentos de interés común o un proyecto de apartamentos comunitarios?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
13. Does the project have any non-incidental business operation owned or operated by the Homeowners Association?  
*¿El proyecto incluye alguna operación de negocios no incidental que sea propiedad o funcione a través de la Asociación de Propietarios de Viviendas?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
14. Is the project a cooperative?  
*¿El proyecto es una cooperativa?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
15. Is the project a Planned Unit Development (PUD)?  
*¿El proyecto se trata de un Desarrollo de Unidades Planificadas (Planned Unit Development, o PUD, por sus siglas en inglés)?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
16. Is the project a manufactured housing project?  
*¿El proyecto es de viviendas manufacturadas?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
17. Is the homeowner’s association or developer (if HOA has not been turned over to unit owners) named as a party to any existing or pending litigation? If yes, please attach the explanation.  
*¿La Asociación de Propietarios de Viviendas o el desarrollador (si la HOA no se les ha traspasado a los propietarios de las unidades) fueron nombrados como una parte de cualquier litigio existente o pendiente? En caso afirmativo, por favor adjunte la explicación.*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No
18. Does the project contain any commercial space?  
*¿El proyecto incluye algún espacio comercial?*  
Does it represent more than 20% of the total space?  
*¿Representa más del 20% del espacio total?*

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No

☐ Yes

☐ No

☐ Sí

☐ No

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>19. <b>Does any single entity, individual, or group own more than 10% of the total units in the entire project? (If the project has fewer than 10 units, does any single entity own more than 1 unit?)</b><br/> <i>¿Alguna entidad única, individual o grupal es propietaria de más del 10% de las unidades totales de todo el proyecto? (En caso de que el proyecto tenga menos de 10 unidades, ¿alguna entidad única es propietaria de más de 1 unidad?)</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>20. <b>Are units owned fee simple or leasehold?</b><br/> <i>¿Las unidades de propiedad son de tarifa simple o de arrendamiento?</i></p> <p><b>If leasehold, are the leasehold and subleases in full force and effect not subject to any prior lien/encumbrances or penalty?</b><br/> <i>Si son de arrendamiento, ¿el arrendamiento y los subarrendamientos en pleno vigor y efecto están sujetos a gravámenes anteriores o sanciones?</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div> <input type="checkbox"/> Fee Simple    <input type="checkbox"/> Leasehold<br/> <input type="checkbox"/> Tarifa simple    <input type="checkbox"/> Arrendamiento </div> <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>21. <b>Do unit owners have sole ownership interest in and exclusive right to use project's facilities and common area?</b><br/> <i>¿Los propietarios de las unidades tienen un interés de propiedad único y derecho exclusivo a utilizar las instalaciones y áreas comunes del proyecto?</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>22. <b>Is there any "right of first refusal" or other limitation of sale on occupancy?</b><br/> <i>¿Existe algún "derecho preferente" u otra limitación de venta por ocupación?</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>23. <b>Enter the total number and amount of unit owners with thirty one (31) days or more past due on condo/association fee payments:</b><br/> <b>, in the amount of \$ .</b><br/> <i>Ingrese el número total y la cantidad de propietarios de unidades con treinta y un (31) días o más de atraso en los pagos de los condominios/asociación: , por el monto de \$ .</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>24. <b>Current monthly dues per unit: \$ . If the fee isn't the same for each unit, attach the breakdown.</b><br/> <i>Cuotas mensuales vigentes por unidad: \$ . Si la tarifa no es la misma para cada unidad, adjunte el desglose correspondiente</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>25. <b>Are there any special assessments being currently charged each unit?</b><br/> <b>If yes, indicate the purpose ( ), and amount per month \$</b><br/> <i>¿Existe alguna tasa especial que se cobre actualmente en cada unidad?</i><br/> <i>En caso afirmativo, indique el propósito ( ), y el monto mensual \$ .</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>26. <b>Enter the current HOA annual budget amount:</b><br/> <i>Ingrese el monto vigente del presupuesto anual de la HOA:</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div> <input type="text"/> \$<br/> <input type="text"/> \$ </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>27. <b>Does the project's budget provide for the funding of replacement reserves for capital expenditures and deferred maintenance?</b><br/> <i>¿El presupuesto del proyecto incluye el financiamiento de las reservas de reemplazo por gastos de capital y mantenimiento diferido?</i></p> <p><b>What percentage of the annual budget is provided for the funding of replacement reserves for capital expenditures and deferred maintenance?</b><br/> <i>¿Qué porcentaje del presupuesto anual se dirige al financiamiento de las reservas de reemplazo por gastos de capital y mantenimiento diferido?</i></p> <p><b>Are these funds deposited in a separate account other than the operational account?</b><br/> <i>¿Estos fondos se depositan en una cuenta aparte, diferente a la cuenta operativa?</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div> <div> <input type="text"/> %<br/> <input type="text"/> % </div> <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>28. <b>Present amount of replacement reserves:</b><br/> <i>Presente el monto de las reservas de reemplazo:</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div> <input type="text"/> \$<br/> <input type="text"/> \$ </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>29. <b>Is the project covered by "Blanket" or "Master Policy?"</b><br/> <i>¿El proyecto está cubierto por "una póliza general" o "una póliza maestra"?</i></p> <p><b>Is hazard insurance in place to cover 100% of the insurable replacement cost of the project improvements?</b><br/> <i>¿Existe un seguro de riesgo para cubrir el 100% del costo de reemplazo asegurable de las mejoras del proyecto?</i></p> <p><b>Does it include the individual units?</b><br/> <i>¿Incluye las unidades individuales?</i></p> <p><b>Are the individual units covered by an HO-6 (Walls-In) policy?</b><br/> <i>¿A las unidades individuales las cubre una póliza HO-6 (de muros adentro)?</i></p> <p><b>Is liability insurance in place providing at least \$1 million of coverage for bodily injury and property damage?</b><br/> <i>¿Existe un seguro de responsabilidad que proporcione al menos \$1 millón de cobertura por lesiones corporales y daños a la propiedad?</i></p> <p><b>Is flood insurance (if required) in place providing coverage at least equal to the lesser of 100% of the insurable value of each building, including all common elements and property of the maximum coverage available under the National Flood Insurance Program?</b><br/> <i>¿Existe un seguro contra riesgo de inundación (en caso de ser necesario) que proporcione una cobertura que al menos sea igual al 100% del valor más bajo asegurable de cada edificio, que incluya todos los elementos comunes y la propiedad de la cobertura máxima disponible según el Programa Nacional de Seguro contra Riesgo de Inundación?</i></p> | <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div> <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div> <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div> <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div> <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div> <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div> <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div> |
| <p>30. <b>If the project has 21 or more units, is Fidelity Bond/Fidelity Insurance in place covering the maximum amount of funds that will be in the custody of the owners' association or management company at any time? If yes, indicate the coverage amount:</b><br/> <i>Si el proyecto tiene 21 unidades o más, ¿existe alguna fianza de fidelidad o seguro de fidelidad que cubra el monto máximo de fondos que estarán en custodia de la asociación de propietarios de viviendas o la compañía de gestión en todo momento? En caso afirmativo, indique el monto de cobertura:</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div> <input type="text"/> \$<br/> <input type="text"/> \$ </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>31. <b>Is the project a houseboat project?</b><br/> <i>¿El proyecto es una casa flotante?</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>32. <b>Is there a rental desk available?</b><br/> <i>¿Existe un mostrador de alquiler disponible?</i></p> <p><b>Is there a daily maid service available?</b><br/> <i>¿Existe un servicio de mucamas diario disponible?</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div> <div> <input type="checkbox"/> Yes    <input type="checkbox"/> No<br/> <input type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Por la presente certifico que la información anterior es verdadera y correcta y que soy el representante autorizado para completar y firmar este cuestionario.

|               |              |       |
|---------------|--------------|-------|
| Name          | Signature    |       |
| <i>Nombre</i> | <i>Firma</i> | <hr/> |
| Title         | Date         |       |
| <i>Título</i> | <i>Fecha</i> |       |