



C. PROV.	C. MINISTER.	NUM. EXP.	ANY / AÑO	CODI INE / CÓDIGO INE	COD. INTER.	FASE	HABITATGE VIVIENDA
----------	--------------	-----------	-----------	-----------------------	-------------	------	--------------------

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOM / NOMBRE			DNI / NIF / CIF	
ADREÇA / DOMICILIO		NÚMERO	PIS / PISO	PORTA / PUERTA	CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	QUOTA PARTICIPACIÓ COMUNITAT CUOTA PARTICIPACIÓN COMUNIDAD	

Com a:
En su condición de:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rehabilitació d'habitatge:
<i>Rehabilitación de vivienda:</i> | <input type="checkbox"/> Rehabilitació d'edifici:
<i>Rehabilitación de edificio:</i> | <input type="checkbox"/> Promotor de la Rehabilitació:
<i>Promotor de la Rehabilitación:</i> | <input type="checkbox"/> Rehabilitació de casa de tipologia tradicional.
<i>Rehabilitación de casa de tipologia tradicional.</i> |
| <input type="checkbox"/> Propietari.
<i>Propietario.</i> | <input type="checkbox"/> Comunitat de propietaris.
<i>Comunidad de propietarios.</i> | <input type="checkbox"/> Vivienda de protecció pública en venta o arrendamiento.
<i>Vivienda de protección pública en venta o arrendamiento.</i> | |
| <input type="checkbox"/> Inquilí o usuari.
<i>Inquilino o usuario.</i> | | <input type="checkbox"/> Només ajudes per a rehabilitació.
<i>Sólo ayudas para rehabilitación.</i> | |

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (si escau)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (si procede)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE			DNI / NIF	
ADREÇA (CARRER / PLAÇA, NÚMERO, PIS I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO, PISO Y PUERTA)					CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		

Com a:
En su condición de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> president de la comunitat de propietaris
<i>presidente de la comunidad de propietarios</i> | <input type="checkbox"/> representant legal
<i>representante legal</i> |
|--|---|

C DADES DE L'ACTUACIÓ DE REHABILITACIÓ / DATOS DE LA ACTUACIÓN DE REHABILITACIÓN

EMPLAÇAMENT (CARRER / PLAÇA, NÚM., ESC., PIS I PORTA) / EMPLAZAMIENTO (CALLE / PLAZA, NÚM., ESC., PISO Y PUERTA)	LOCALITAT / LOCALIDAD
--	-----------------------

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



C. PROV.	C. MINISTER.	NUM. EXP.	ANY / AÑO	CODI INE / CÓDIGO INE	COD. INTER.	FASE	HABITATGE VIVIENDA
----------	--------------	-----------	-----------	-----------------------	-------------	------	--------------------

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOM / NOMBRE			DNI / NIF / CIF		
ADREÇA / DOMICILIO		NÚMERO	PIS / PISO	PORTA / PUERTA	CP		
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		QUOTA PARTICIPACIÓ COMUNITAT / CUOTA PARTICIPACIÓN COMUNIDAD	

Com a:

En su condición de:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rehabilitació d'habitatge:
<i>Rehabilitación de vivienda:</i> | <input type="checkbox"/> Rehabilitació d'edifici:
<i>Rehabilitación de edificio:</i> | <input type="checkbox"/> Promotor de la Rehabilitació:
<i>Promotor de la Rehabilitación:</i> | <input type="checkbox"/> Rehabilitació de casa de tipologia tradicional.
<i>Rehabilitación de casa de tipologia tradicional.</i> |
| <input type="checkbox"/> Propietari.
<i>Propietario.</i> | <input type="checkbox"/> Comunitat de propietaris.
<i>Comunidad de propietarios.</i> | <input type="checkbox"/> Vivienda de protecció pública en venda o arrendamiento.
<i>Vivienda de protección pública en venta o arrendamiento.</i> | |
| <input type="checkbox"/> Inquilí o usuari.
<i>Inquilino o usuario.</i> | | <input type="checkbox"/> Només ajudes per a rehabilitació.
<i>Sólo ayudas para rehabilitación.</i> | |

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (si escau) / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (si procede)

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE			DNI / NIF		
ADREÇA (CARRER / PLAÇA, NÚMERO, PIS I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO, PISO Y PUERTA)					CP		
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO			

Com a:

En su condición de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> president de la comunitat de propietaris
<i>presidente de la comunidad de propietarios</i> | <input type="checkbox"/> representant legal
<i>representante legal</i> |
|--|---|

C DADES DE L'ACTUACIÓ DE REHABILITACIÓ / DATOS DE LA ACTUACIÓN DE REHABILITACIÓN

EMPLAÇAMENT (CARRER / PLAÇA, NÚM., ESC., PIS I PORTA) / EMPLAZAMIENTO (CALLE / PLAZA, NÚM., ESC., PISO Y PUERTA)	LOCALITAT / LOCALIDAD
--	-----------------------

REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

**D** SOL·LICITUD / SOLICITUD

- Préstec convingut (Ministeri de Vivenda)
Préstamo convenido (Ministerio de Vivienda)
- Subsidiació (Ministeri de Vivenda)
Subsidiación (Ministerio de Vivienda)
- Subvenció a fons perdut (Generalitat) i/o (Ministeri de Vivenda)
Subvención a fondo perdido (Generalitat) y/o (Ministerio de Vivienda)

A l'efecte d'obtenir el finançament qualificat, la persona sotasignat, autoritza la direcció general competent en matèria d'habitatge, o als seus servicis territorials, perquè demanen de l'Agència Tributària o altres administracions i registres públics els informes o certificacions necessàries amb vista a la justificació dels extrems requerits per a la concessió de les ajudes.

Per a accedir al finançament qualificada, en el cas de comunitats de propietaris que rehabiliten elements comuns i sol·liciten ajudes objectives, almenys el 70 % dels habitatges han de destinar-se a residència habitual i permanent. (Art. 41.b) del Decret 81/2006).

A efectos de obtener la financiación cualificada, la persona abajo firmante, autoriza a la dirección general competente en materia de vivienda, o a sus servicios territoriales, para que recaben de la Agencia Tributaria u otras administraciones y registros públicos los informes o certificaciones necesarias en orden a la justificación de los extremos requeridos para la concesión de las ayudas.

Para acceder a la financiación cualificada, en el caso de comunidades de propietarios que rehabiliten elementos comunes y soliciten ayudas objetivas, al menos el 70 % de las viviendas deben destinarse a residencia habitual y permanente. (Art. 41.b) del Decreto 81/2006).

Així mateix es té per informat que el termini de resolució de la present sol·licitud és de SIS MESOS, a comptar des de la seua entrada en el Registre de l'òrgan competent, transcorregut el qual de no ser resolta la mateixa, s'entendrà que ha sigut DESESTIMADA (Art. 42.4 de la Llei 30/92, de 26 novembre).

Asimismo se tiene por informado que el plazo de resolución de la presente solicitud es de SEIS MESES, a contar desde su entrada en el Registro del órgano competente, transcurrido el cual de no ser resuelta la misma, se entenderá que ha sido DESESTIMADA (Art. 42.4 de la Ley 30/92, de 26 noviembre).

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- DNI i NIF de la persona sol·licitant i representant.
DNI y NIF de la persona solicitante y representante.
- Declaració sobre ingressos familiars anuals (model 70000). Nota: haurà d'acompanyar la documentació que haja marcat en l'esmentada declaració.
Declaración sobre ingresos familiares anuales (modelo 70000). Nota: deberá acompañar la documentación que haya marcado en la citada declaración.
- Declaració en model normalitzat (model 32105).
Declaración en modelo normalizado (modelo 32105).
- Altres documents (especifiqueu):
Otros documentos (especificar):
- _____

NOTA: Les fotocòpies duren adjunt l'original per a ser acarades.
Las fotocopias irán acompañadas de su original para ser cotejadas.

**D** SOL·LICITUD / SOLICITUD

- Préstec convingut (Ministeri de Vivenda)
Préstamo convenido (Ministerio de Vivienda)
- Subsidiació (Ministeri de Vivenda)
Subsidiación (Ministerio de Vivienda)
- Subvenció a fons perdut (Generalitat) i/o (Ministeri de Vivenda)
Subvención a fondo perdido (Generalitat) y/o (Ministerio de Vivienda)

A l'efecte d'obtenir el finançament qualificat, la persona sotasignat, autoritza la direcció general competent en matèria d'habitatge, o als seus servicis territorials, perquè demanen de l'Agència Tributària o altres administracions i registres públics els informes o certificacions necessàries amb vista a la justificació dels extrems requerits per a la concessió de les ajudes.

Per a accedir al finançament qualificada, en el cas de comunitats de propietaris que rehabiliten elements comuns i sol·liciten ajudes objectives, almenys el 70 % dels habitatges han de destinar-se a residència habitual i permanent. (Art. 41.b) del Decret 81/2006).

A efectos de obtener la financiación cualificada, la persona abajo firmante, autoriza a la dirección general competente en materia de vivienda, o a sus servicios territoriales, para que recaben de la Agencia Tributaria u otras administraciones y registros públicos los informes o certificaciones necesarias en orden a la justificación de los extremos requeridos para la concesión de las ayudas.

Para acceder a la financiación cualificada, en el caso de comunidades de propietarios que rehabiliten elementos comunes y soliciten ayudas objetivas, al menos el 70 % de las viviendas deben destinarse a residencia habitual y permanente. (Art. 41.b) del Decreto 81/2006).

Així mateix es té per informat que el termini de resolució de la present sol·licitud és de SIS MESOS, a comptar des de la seua entrada en el Registre de l'òrgan competent, transcorregut el qual de no ser resolta la mateixa, s'entendrà que ha sigut DESESTIMADA (Art. 42.4 de la Llei 30/92, de 26 novembre).

Asimismo se tiene por informado que el plazo de resolución de la presente solicitud es de SEIS MESES, a contar desde su entrada en el Registro del órgano competente, transcurrido el cual de no ser resuelta la misma, se entenderá que ha sido DESESTIMADA (Art. 42.4 de la Ley 30/92, de 26 noviembre).

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- DNI i NIF de la persona sol·licitant i representant.
DNI y NIF de la persona solicitante y representante.
- Declaració sobre ingressos familiars anuals (model 70000). Nota: haurà d'acompanyar la documentació que haja marcat en l'esmentada declaració.
Declaración sobre ingresos familiares anuales (modelo 70000). Nota: deberá acompañar la documentación que haya marcado en la citada declaración.
- Declaració en model normalitzat (model 32105).
Declaración en modelo normalizado (modelo 32105).
- Altres documents (especifiqueu):
Otros documentos (especificar):
- _____

NOTA: Les fotocòpies duren adjunt l'original per a ser acarades.
Las fotocopias irán acompañadas de su original para ser cotejadas.