FERROL EXCMO. CONCELLO DE FERROL

ÁREAS DE REHABILITACIÓN

IMPRESO 1

RELACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS DUNHA VIVENDA OU LOCAL

(A CUBRIR POR CADA PROPIETARIO/A DAS VIVENDAS OU LOCAIS QUE PARTICIPAN NA SUBVENCIÓN)

ÁREAS DE REXENERACIÓN E RENOVACIÓN URBANAS DE FERROL

DATOS DO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS / RAZÓN SOCIAL | NIF / CIF

E NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME /APELIDOS | NIF

DATOS DO EDIFICIO OU EDIFICIOS QUE SE VAN A REHABILITAR

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

A CORUÑA | FERROL | FERROL

Os/as abaixo asinantes, propietarios das vivendas e locais do edificio partícipes nas actuacións de rehabilitación, DECLARAMOS non estar incursos/as en ningunha das causas previstas no artigo 10.2 da lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e as do artigo 13 da lei 38/2003 do 17 de decembro Ley Xeral de Subvencións para obter a condición de persoa beneficiaria de axudas

Os/as abaixo asinantes, propietarios das vivendas e locais do edificio partícipes nas actuacións de rehabilitación, nos comprometemos á execución das obras subvencionadas no modo e prazo establecido na convocatoria e a imputalo na porcentaxe que consta no impreso.

(se é necesario poderase engadir unha relación co mesmo esquema)

NIF	NOME E APELIDOS	% (1)	SINATURA

Para o caso de máis dunha persoa titular e/ou partícipe para cada vivenda ou local, deberán figurar todos e cada un deles.

(1) PORCENTAXE DE CUOTAS DE PARTICIPACIÓN NA VIVENDA.

USO DESTINO DA VIVENDA

☐ VIVENDA HABITUAL E PERMANENTE ☐ ALUGUEIRO. VIVENDA HABITUAL DO INQUILINO ☐ NON É VIVENDA HABITUAL

INGRESOS UNIDADE DE CONVIVENCIA para persoa propietaria ou arrendataria residente na vivenda ou edificio.

INGRESOS INFERIORES A TRES VECES O IPREM ☐ SI ☐ NON

PERSOAS CON DISCAPACIDADE OU MAIORES DE 65 ANOS para actuacións de mellora de accesibilidade de persoas residentes no edificio

☐ PERSOAS CON DISCAPACIDADE ☐ PERSOAS MAIORES DE 65 ANOS

REPRESENTANTE PROPIETARIO (NOMEADO POLOS PROPIETARIOS ARRIBA ASINANTES PARA XESTIÓN E COBRO).

NOME | APELIDOS | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | PISO

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE | TELÉFONO

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

Este documento debe ser cumprimentado por todos os propietarios da vivenda / local