

Instància – model núm. 33

SOL·LICITUD D'INFORME D'HABITATGE SUFICIENT

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom complet / Raó social: _____

DNI o NIE / NIF: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

Adreça postal: _____

Municipi: _____ CP: _____

DADES DEL REPRESENTANT ⁽¹⁾

Nom complet / Raó social: _____

DNI o NIE / NIF: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

Adreça postal: _____

Municipi: _____ CP: _____

(1) Aquest apartat només cal omplir-lo en cas d'haver-n'hi, i caldrà adjuntar la documentació que ho acrediti.

ADREÇA ALS EFECTES DE COMUNICACIONS i/o NOTIFICACIONS ⁽²⁾

La del sol·licitant.

La del representant.

(2) Indiqueu una única opció.

MODALITAT ALS EFECTES DE COMUNICACIONS i/o NOTIFICACIONS ⁽³⁾

Electrònica (és necessari haver indicat anteriorment una adreça electrònica).

Correu postal (és necessari haver indicat anteriorment una adreça postal).

(3) Indiqueu una única opció.

DADES DE L'HABITATGE PER AL QUAL ES SOL·LICITA L'INFORME

Adreça: _____

Referència Cadastral: _____

Observacions: _____

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA (necessària per realitzar l'informe i en format original)

- Passaport vigent del sol·licitant.
- Permís de residència vigent del sol·licitant.
- Contracte de lloguer vigent o escriptura de propietat de l'habitatge.
- Document acreditatiu del dipòsit de la fiança del contracte de lloguer a l'Incasol.⁽⁴⁾
- Darrer rebut de lloguer de l'habitatge.⁽⁴⁾
- Imprès normalitzat de la Generalitat de Catalunya INF01⁽⁵⁾ o INF04⁽⁶⁾ degudament emplenat i signat, juntament amb el document acreditatiu del pagament de la seva taxa.

(4) Només en el cas d'aportar un contracte de lloguer.

(5) En el cas de voler tramitar un reagrupament familiar.

(6) En el cas de voler tramitar la renovació del permís de residència.

DECLARO

Veracitat de la documentació aportada.

Que em responsabilitzo de la veracitat dels documents aportats d'acord amb l'article 28.7 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Pagament de la taxa.

Que sóc coneixedor que aquest tràmit està subjecte al pagament d'una taxa de 55,00 € (segons l'ordenança municipal núm. 8), i que dispenso de **5 dies hàbils** per fer el pagament a comptar des de la data de presentació de la sol·licitud.

SOL·LICITO

Que sigui admesa aquesta sol·licitud i la documentació que l'acompanya i que realitzeu el corresponent **INFORME D'HABITATGE SUFICIENT** de l'habitatge abans indicat.

Arbúcies, ____ de _____ de _____

Signatura,

En el supòsit de no autoritzar l'Ajuntament d'Arbúcies a consultar i verificar les dades mitjançant l'ús de les plataformes habilitades per les diferents administracions públiques, la persona interessada haurà de comunicar la seva oposició expressa.

Les vostres dades personals s'incorporaran als fitxers automatitzats de l'Ajuntament d'Arbúcies per a la resolució d'aquest tràmit, restant prohibit qualsevol altre tractament no previst a excepció de l'ús que l'Ajuntament en pugui fer per enviar-vos informació oficial o d'interès per al ciutadà, ja sigui en l'exercici de les seves funcions i en el seu àmbit competencial o bé en qualsevol altre supòsit previst a la normativa vigent.

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i/o oposició mitjançant sol·licitud expressa adreçada al registre general de l'Ajuntament d'Arbúcies (Plaça 1 d'octubre, núm. 1) o bé electrònicament a la Seu electrònica d'aquest Ajuntament (<https://www.seu-e.cat/web/arbucies>).