



AUTORIZACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE OBRAS

DATOS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA DA INFRAVIVENDA

| NOME E APELIDOS DA/DAS PERSOA/S PROPIETARIA/S DA VIVENDA | NIF |
|--|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

SITUACIÓN DA INFRAVIVIENDA

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |

DECLARA

1. Que se coñecen as actuacións propostas polo concello para solucionar a situación da súa vivenda.
2. Que se autoriza o concello para executar as citadas obras.
3. Que se compromete/n a dedicar a vivenda a domicilio habitual e permanente da súa unidade de convivencia durante o prazo non inferior a tres anos contados desde a finalización das obras.

SINATURA DA/DAS PERSOA/S PROPIETARIA/S DA VIVENDA

Lugar e data

, de de