



AUTORIZACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE OBRAS

DATOS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA DA INFRAVIVENDA

NOME E APELIDOS DA/S 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/N

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

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

Lugar e data

, de de