



**COMPROBACIÓN DE DATOS E DECLARACIÓN RESPONSABLE DA COMPOSICIÓN
DA UNIDADE DE CONVIVENCIA**

VI 422E SUBVENCIÓNS DO PROGRAMA FOMENTO DA REHABILITACIÓN EDIFICATORIA. PLAN ESTATAL 2013-2016

DATOS DA PERSOA PROPIETARIA DUNHA VIVENDA

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

(Deberá presentarse cando se proxecten obras de conservación, artigo 8.2 e só no caso de persoas propietarias das vivendas dunha CC. PP.)

Como persoa propietaria da vivenda sinalada DECLARO que a unidade de convivencia, de acordo co previsto no artigo 2 do Decreto 18/2014, do 13 de febreiro, polo que se determinan os aspectos básicos dos programas autonómicos de rehabilitación de vivendas e se dan directrices para o desenvolvemento do Plan estatal de fomento do aluguer de vivendas, a rehabilitación edificatoria e a rexeneración e renovación urbanas, 2013-2016, no ámbito da Comunidade Autónoma de Galicia é a que figura de seguido.

COMPROBACIÓN DE DATOS

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, aceptan a incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación.

As persoas abaixo relacionadas declaramos que son certos os datos da presente declaración.

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os documentos relativos.

PARENTESCO	NIF	NOME E APELIDOS	DATA DE NACEMENTO	PERSOA CON DISCAPACIDADE	DNI ou NIE	CERTIFICADO DE RESIDENCIA	CERTIFICADO DE NON TER DÉBEDAS COA AEAT	CERTIFICADO DE NON TER DÉBEDAS COA SEG.SOCIAL	CERTIFICADO DE NON TER DÉBEDAS COA C.A. DE GALICIA	CERTIFICADO DA RENDA (IRPF)	CERTIFICADO DO NIVEL DE RENDA	SINATURA
					OPÓÑOME Á CONSULTA	OPÓÑOME Á CONSULTA	OPÓÑOME Á CONSULTA	OPÓÑOME Á CONSULTA	OPÓÑOME Á CONSULTA	OPÓÑOME Á CONSULTA		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.

Para o caso de denegar a consulta, as persoas membros da unidade de convivencia maiores de 18 anos, deberán presentar copia da documentación indicada na convocatoria.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral do IGVS, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a rehabilitacion.igvs@xunta.gal

DATOS DE LA PERSOA PROPIETARIA DE LA VIVIENDA O REPRESENTANTE

Lugar e data , de de