



AUTORIZACIÓN PARA EXECUCIÓN DE OBRAS

DATOS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA DA INFRAVIVENDA

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

SITUACIÓN DA INFRAVIVENDA

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	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"/>				
CP	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 a execución das 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