XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE MEDIO AMBIENTE, TERRITORIO E VIVENDA

ANEXO III

COMPROMISO DE SOMETERSE A LAS CONDICIONES DEL PROGRAMA DEL BONO DE ALQUILER SOCIAL Y NÚMERO DE CUENTA BANCARIA EN EL QUE SERÁ INGRESADA LA SUBVENCIÓN

De acuerdo con lo establecido en la Orden por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones del Programa del bono de alquiler social del Plan RehaVIta: Plan gallego de rehabilitación, alquiler y mejora del acceso a la vivienda 2015-2020.

DATOS DE LA/S PERSONA/S ARRENDADORA/S (PROPIETARIA/S DE LA VIVIENDA) (cubrir sólo las necesarias)

				COMPROBACIÓN DE DATOS		
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	Los siguientes datos de las personas interesadas serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En el caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA (1)	FIRMA
				DNI/NIE	☐	
				DNI/NIE	☐	
				DNI/NIE	☐	

(1) En el caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

Asimismo indican que el número de cuenta bancaria en la que deberá ingresarse la subvención mensual del bono de alquiler social está a nombre de la/s persona/s arrendadora/s, con los siguientes datos:

DATOS BANCARIOS DE LA/S PERSONA/S ARRENDADORA/S (PROPIETARIA/S DE LA VIVIENDA)

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada

TITULAR DE LA CUENTA

NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)

IBAN						

DATOS DE LA/S PERSONA/S ARRENDATARIA/S (PERSONA/S INQUILINA/S)) (cubrir sólo las necesarias)

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

Asimismo, indican que el número de cuenta bancaria en la que deberá ingresarse, en su caso, la ayuda complementaria del bono de alquiler social está a nombre de la/s persona/s arrendataria/s, con los siguientes datos:

DATOS BANCARIOS DE LA/S PERSONA/S ARRENDATARIA/S (PERSONA/S INQUILINA/S)

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada

TITULAR DE LA CUENTA

NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)

IBAN						

Las personas indicadas se comprometen a someterse a las condiciones del Programa de bono de alquiler social.

FIRMA DE LA/S PERSONA/S ARRENDATARIA/S **FIRMA DE LA/S PERSONA/S ARRENDADORA/S**

Lugar y fecha

, de de