



COMPROMISO DE SOMETERSE ÁS CONDICIÓN DO PROGRAMA DO BONO DE ALUGUEIRO SOCIAL E NÚMERO DE CONTA BANCARIA EN QUE SERÁ INGRESADA A SUBVENCIÓN

De acordo co establecido na Orde pola que se establecen as bases reguladoras das subvencións do Programa do bono de alugueiro social do Plan rehaVita: Plan galego de rehabilitación, aluguer e mellora de acceso á vivenda 2015-2020.

DATOS DA/S PERSOA/S ARRENDADORA/S (PROPIETARIA/S DA VIVENDA) (cubrir só as necesarias)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	COMPROBACIÓN DE DATOS		SINATURA
				Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓNAME Á CONSULTA (1)	
				DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
				DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
				DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	

(1) No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

Así mesmo indican que o número de conta bancaria en que deberá ingresarse a subvención mensual do bono de alugueiro social está a nome da/s persoa/s arrendadora/s, cos seguintes datos:

DATOS BANCARIOS DA/S PERSOA/S ARRENDADORA/S (PROPIETARIA/S DA VIVENDA)

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada

TITULAR DA CONTA

NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

	IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DATOS DA/S PERSOA/S ARRENDATARIA/S (PERSOA/S INQUILINA/S) (cubrir só as necesarias)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

Así mesmo, indican que o número de conta bancaria en que deberá ingresarse, de ser o caso, a axuda complementaria do bono de alugueiro social está a nome da/s persoa/s arrendataria/s, cos seguintes datos:

DATOS BANCARIOS DA/S PERSOA/S ARRENDATARIA/S (PERSOA/S INQUILINA/S)

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada

TITULAR DA CONTA

NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

	IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

As persoas indicadas comprométense a someterse ás condicións do Programa de bono de alugueiro social.

SINATURA DA/S PERSOA/S ARRENDATARIA/S

SINATURA DA/S PERSOA/S ARRENDADORA/S

Lugar y fecha

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	----	----------------------	----	----------------------