

CÓDIGO CIP
0623522-E4

SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

COMPROBACIONES DE OFICIO: INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS SOLICITANTES
(MODELO PARA MIEMBROS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS O AGRUPACIONES DE PROPIETARIOS)
- PERSONAS FÍSICAS -

Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025
(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

1 INFORMACIÓN

De conformidad con artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, la **Dirección General de Vivienda** podrá recabar o verificar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si autoriza o manifiesta su oposición a ello, deberá rellenar los correspondientes datos de identidad que figuran en la parte inferior de este apartado, e indicarlo así marcando la casilla correspondiente. En caso de falta de autorización o de oposición expresa, deberá aportar el documento acreditativo.

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA O LOCAL

Tipo inmueble		Referencia Catastral	
<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Local		
Valor catastral (€)	Superficie útil (m²)	Cuota de participación (%)	En caso de residencia habitual, indicar si es...
			<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Inquilino <input type="checkbox"/> Otro
Tipo Vía	Nombre vía pública		Tipo Núm. Número Cal. Núm.
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta Pta. Complemento domicilio Localidad (si es distinta del municipio)
Municipio		Provincia	Cód.postal

3 AUTORIZACIÓN / OPOSICIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES

Mediante mi firma y marcación de la casilla de la letra correspondiente:

1 - AUTORIZO EXPRESAMENTE:

- a) El tratamiento de mis datos de carácter personal para su cesión a la Base de Datos del Administrado.
- b) Consulta de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal.

2 - ME OPONGO EXPRESAMENTE a la consulta de los siguientes datos de carácter personal:

- c) No tener deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- d) Datos de identidad.
- e) Certificación de titularidad catastral.
- f) Estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.
- g) Discapacidad de la persona solicitante.

En caso de **falta de autorización** de la consulta o de **oposición**, las personas interesadas estarán obligadas a aportar copia del documento correspondiente.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	Autorizaciones	Oposiciones	Firma
		a) b) c) d) e) f) g)		
		<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"/>		

Forma correcta de cumplimentación:

Rellene su identidad, NIF/NIE y marque las casillas correspondientes a las opciones que desee. NO OLVIDE SU FIRMA. Ejemplo:

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) b) c) d) e) f)	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	01234567L	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	