

CÓDIGO CIP  
0623522-E2

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 PROPIETARIOS ÚNICOS PERSONA FÍSICA)

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 AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN EXPRESA PARA LA CONSULTA/CESIÓN DE DATOS

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"/>	
		<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"/>	