



IMPRESO 1

RELACIÓN DE PERSOAS PROPIETARIAS DUNHA VIVENDA OU LOCAL

(A CUBRIR POR CADA PROPIETARIO/A DAS VIVENDAS OU LOCAIS QUE PARTICIPAN NA SUBVENCIÓN)

ÁREAS DE REXENERACIÓN E RENOVACIÓN URBANAS DE FERROL

DATOS DO SOLICITANTE	
NOME E APELIDOS / RAZÓN SOCIAL	NIF / CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E NA SÚA REPRESENTACIÓN		
NOME	APELIDOS	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO EDIFICIO OU EDIFICIOS QUE SE VAN A REHABILITAR				
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	
<input type="text"/>	A CORUÑA	FERROL	FERROL	

Os/as abaixo asinantes, propietarios das vivendas e locais do edificio partícipes nas actuacións de rehabilitación, DECLARAMOS non estar incurso/as en ningunha das causas previstas no artigo 10.2 da lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e as do artigo 13 da lei 38/2003 do 17 de decembro Lei Xeral de Subvencións para obter a condición de persoa beneficiaria de axudas

Os/as abaixo asinantes, propietarios das vivendas e locais do edificio partícipes nas actuacións de rehabilitación, comprometémonos á execución das obras subvencionadas no modo e prazo establecido na convocatoria e a imputalo na porcentaxe que consta no impreso.

(se é necesario poderase engadir unha relación co mesmo esquema)

NIF	NOME E APELIDOS	% (1)	SINATURA

Para o caso de máis dunha persoa titular e/ou partícipe para cada vivenda ou local, deberán figurar todos e cada un deles.

(1) PORCENTAXE DE COTAS DE PARTICIPACIÓN NA VIVENDA.

USO DESTINO DA VIVENDA (No caso de solicitar a contía autonómica convocatoria PRÓRROGA)

VIVENDA HABITUAL E PERMANENTE ALUGUEIRO. VIVENDA HABITUAL DO INQUILINO

REPRESENTANTE PROPIETARIO (NOMEADO POLOS PROPIETARIOS ARRIBA ASINANTES PARA XESTIÓN E COBRO).				
NOME	APELIDOS	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	PISO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de