

ANVERSO MODELO B.2

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES

Código Expediente:

PLAN ANDALUZ DE VIVIENDA Y SUELO 2003 - 2007
ACTUACIÓN PROTEGIDA EN MATERIA DE VIVIENDA

SOLICITUD

PROGRAMA DE REHABILITACIÓN AUTONÓMICA

CALIFICACIÓN

OBRAS EN LA VIVIENDA OBRAS EN ELEMENTOS COMUNES

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE
Table with 2 columns: APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, DNI / CIF; APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE, DNI; DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

2 DATOS DE LA VIVIENDA/EDIFICIO A REHABILITAR
DIRECCIÓN
APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS OCUPANTES, DNI
RÉGIMEN DE USO: Propiedad, Alquiler, Otro
FINALIDAD DE LAS OBRAS SOBRE LA VIVIENDA/EDIFICIO: Estabilidad y seguridad estructural y constructiva, Estandeidad frente a la lluvia, Iluminación y ventilación de espacios, Instalaciones de suministros de agua, gas, electricidad y saneamiento, Supresión de humedades de capilaridad y condensación, Supresión de barreras arquitectónicas y adecuación funcional a las necesidades de personas con discapacidad, Mejora de las condiciones de ahorro energético, Adecuación para el acceso a las tecnologías de la información y las comunicaciones, Redistribución interior, Ampliación de superficie hasta un máximo de 120 metros cuadrados útiles o superior

3 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)
List of required documents and conditions for the application, including accreditation of the applicant, family composition, municipal certification, and technical documents.

4 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
Quien suscribe SOLICITA la Calificación de Rehabilitación Autonómica y se compromete a cumplir las exigencias establecidas en la Sección 2ª del Capítulo III del Decreto 149/2003, de 10 de junio, y demás disposiciones de desarrollo.
DECLARA de forma expresa su (1) para que la Consejería de Obras Públicas y Transportes pueda solicitar y obtener cualquier información de tipo económico, tributario, de carácter registral o catastral, a efectos de la tramitación de esta solicitud.
En ..... a ..... de ..... de .....
EL/LA SOLICITANTE
Fdo.:

000250/3

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL EN .....

(1) Indicar AUTORIZACIÓN, NO AUTORIZACIÓN.

(A presentar en el lugar y en el plazo señalados en la convocatoria del Ayuntamiento)

REVERSO MODELO B.2

<b>DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL AYUNTAMIENTO / DELEGACIÓN PROVINCIAL</b>					
<small>INGRESOS FAMILIARES (Art. 4 D.149/2003, de 10 de junio)</small>					
SERVICIOS DE LA VIVIENDA					
<input type="checkbox"/> Agua corriente <input type="checkbox"/> Saneamiento <input type="checkbox"/> Electricidad					
SUPERFICIES DE LA VIVIENDA Y ANEJOS			SUPERFICIES DE OTROS USOS EDIFICIO		
	Nº Piezas	M <sup>2</sup> Útiles Totales		Nº Piezas	M <sup>2</sup> Útiles Totales
Salón, Comedor o Estar			-		
Dormitorio			-		
Baño completo			-		
Aseo			-		
Garaje			-		
Trastero			-		
TOTAL VIVIENDA			TOTAL OTROS USOS		
PRESUPUESTO ESTIMATIVO DE LAS OBRAS			TOTAL		
En la vivienda ..... €			En elementos comunes ..... €		€
OTROS DATOS RELEVANTES					
<input type="checkbox"/> Edificio fuera de ordenación <input type="checkbox"/> Edificio Catalogado o Protegido <input type="checkbox"/> Cargas legales que impidan su uso: ..... ..... .....					
OBSERVACIONES GENERALES					
INFORME RELATIVO A LA ADECUACIÓN ENTRE LAS OBRAS SOLICITADAS Y EL ESTADO DEL INMUEBLE					
En ..... a ..... de ..... de ..... SERVICIO TÉCNICO AYUNTAMIENTO                SERVICIO TÉCNICO OFICINA DE REHABILITACIÓN                SERVICIO TÉCNICO DELEGACIÓN PROVINCIAL  Fdo.: .....      Fdo.: .....      Fdo.: .....					

000250/3