



Ajuntament de
Mollerussa

Projecte d'Intervenció Integral al Centre urbà i Grup Sant Isidori de Mollerussa



Pla de Baris Mollerussa

La qual cosa certifiquem a efectes de la sol·licitud d'ajuts abans esmentada davant l'Ajuntament de Mollerussa.

Localitat i data _____ , _____

El/la president/a

El/la secretari/ària

Signatura
Nom i cognoms

Signatura
Nom i cognoms

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i el Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament que la desplega, les dades personals dels sol·licitants seran tractades amb la finalitat de gestionar i tramitar aquesta convocatòria, d'acord amb els principis de seguretat i confidencialitat que la normativa estableix. Les persones interessades podran exercir els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició, en relació amb les seves dades personals. Amb la presentació de la sol·licitud, es considera que accepten el tractament de les seves dades per part de l'Ajuntament de manera expressa.

Annex al certificat de l'acta de la reunió de la comunitat de propietaris/àries

Núm. convocatòria 2017

Núm. expedient

Dades de l'edifici:

Tipus de via:	Nom de la via:	Número:	Bloc:	Escala:
Codi postal:	Població:			

Relació de totes les persones propietàries/llogateres de l'edifici:

Esc.	Pis- porta	Nom i cognoms del/la propietari/ària	NIF del/ de la propietari/ària	Indicar si es destina a			En cas de no estar ocupat pel/ per la propietari/ària: Nom i cognoms del/ de la llogater/a i, o usuari/ària de l'habitatge	NIF del llogater/a i, o usuari/ària
				Residència habitual	Lloguer	Buit		
				<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"/>		

Localitat i data _____, _____
El/la president/a

Pàgina ___ de ___

El/la secretari/ària

Signatura
Nom i cognoms

Signatura
Nom i cognoms