





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

Localitat i data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Signatura de les persones titulars propietàries

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

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 reunió de propietaris/àries sense comunitat constituïda**

**Núm. convocatòria: 2017**

**Núm. expedient:**

**Dades de l'edifici:**

Tipus de via: \_\_\_\_\_ Nom de la via: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Bloc: \_\_\_\_\_ Escala: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

**Relació de tots els propietaris/llogaters de l'edifici:**

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

Localitat i data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Pàgina \_\_\_ de \_\_\_

Signatura de les persones titulars propietàries

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Signatura \_\_\_\_\_