



A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

| | | | |
|--|-----------------------|--------------------|--|
| NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS | | DNI / NIF / NIE | DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO |
| DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | | CP |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (si és el cas)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (si procede)**

| | | |
|--|-----------------------|--------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI / NIE |
| DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | CP |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO |
| CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO | | |

C NÚMERO D'EXPEDIENT / NÚMERO DE EXPEDIENTE

Número d'expedient
Número de expediente

D DADES DE LA VIVENDA LLOGADA / DATOS DE LA VIVIENDA ARRENDADA

Justificant del pagament per transferència bancària de () mesos consecutiu (marqueu baix el mesos aportats).
Justificante del pago por transferencia bancaria de () meses consecutivos (marcad debajo los meses aportados)

- | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gener <i>Enero</i> | <input type="checkbox"/> Febrer <i>Febrero</i> | <input type="checkbox"/> Març <i>Marzo</i> | <input type="checkbox"/> Abril <i>Abril</i> | <input type="checkbox"/> Maig <i>Mayo</i> | <input type="checkbox"/> Juny <i>Junio</i> |
| <input type="checkbox"/> Juliol <i>Julio</i> | <input type="checkbox"/> Agost <i>Agosto</i> | <input type="checkbox"/> Setembre <i>Septiembre</i> | <input type="checkbox"/> Octubre <i>Octubre</i> | <input type="checkbox"/> Novembre <i>Noviembre</i> | <input type="checkbox"/> Desembre <i>Diciembre</i> |

Si ha finalitzat el període de dotze mesos per al que s'ha concedit l'ajuda, certificat bancari que acredite el pagament de la renda a la part arrendadora.
Si ha finalizado el periodo de doce meses para el que se ha concedido la ayuda, certificado bancario que acredite el pago de la renta a la parte arrendadora

E SOL·LICITUD / SOLICITUD

D'acord amb la normativa vigent, se sol·licita l'abonament de les ajudes al lloguer de vivenda reconegudes mitjançant resolució de data: / *De acuerdo con la normativa vigente, se solicita el abono de las ayudas al alquiler de vivienda reconocidas mediante resolución de fecha :* / /

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).



A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

| | | | |
|--|-----------------------|--------------------|--|
| NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS | | DNI / NIF / NIE | DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO |
| DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | | CP |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (si és el cas)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (si procede)**

| | | |
|--|-----------------------|--------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI / NIE |
| DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | CP |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO |
| CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO | | |

C NÚMERO D'EXPEDIENT / NÚMERO DE EXPEDIENTE

Número d'expedient
Número de expediente

D DADES DE LA VIVENDA LLOGADA / DATOS DE LA VIVIENDA ARRENDADA

Justificant del pagament per transferència bancària de () mesos consecutiu (marqueu baix el mesos aportats).
Justificante del pago por transferencia bancaria de () meses consecutivos (marcad debajo los meses aportados)

- | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gener <i>Enero</i> | <input type="checkbox"/> Febrer <i>Febrero</i> | <input type="checkbox"/> Març <i>Marzo</i> | <input type="checkbox"/> Abril <i>Abril</i> | <input type="checkbox"/> Maig <i>Mayo</i> | <input type="checkbox"/> Juny <i>Junio</i> |
| <input type="checkbox"/> Juliol <i>Julio</i> | <input type="checkbox"/> Agost <i>Agosto</i> | <input type="checkbox"/> Setembre <i>Septiembre</i> | <input type="checkbox"/> Octubre <i>Octubre</i> | <input type="checkbox"/> Novembre <i>Noviembre</i> | <input type="checkbox"/> Desembre <i>Diciembre</i> |

Si ha finalitzat el període de dotze mesos per al que s'ha concedit l'ajuda, certificat bancari que acredite el pagament de la renda a la part arrendadora.
Si ha finalizado el periodo de doce meses para el que se ha concedido la ayuda, certificado bancario que acredite el pago de la renta a la parte arrendadora

E SOL·LICITUD / SOLICITUD

D'acord amb la normativa vigent, se sol·licita l'abonament de les ajudes al lloguer de vivenda reconegudes mitjançant resolució de data: / *De acuerdo con la normativa vigente, se solicita el abono de las ayudas al alquiler de vivienda reconocidas mediante resolución de fecha :* / /

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).