



**SOLICITUDE DE INFORMACIÓN E VISITA TÉCNICA DE INSPECCIÓN PARA ACTUACIÓNS
NA ÁREA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BURIZ E VILARES**

1. DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Nome e apelidos / razón social:		NIF/CIF:	
Enderezo:	C. Postal:	Concello:	Provincia:
Teléfono:	Correo electrónico:		

2. DATOS DO REPRESENTANTE (no seu caso, e debe achegarse documentación acreditativa)

Nome e apelidos / razón social:		NIF/CIF:	
Enderezo:	C. Postal:	Concello:	Provincia:
Teléfono:	Correo electrónico:		

3. NOTIFICACIÓNS

Notifíquese a: <input type="checkbox"/> Persoa ou entidade solicitante <input type="checkbox"/> Persoa ou entidade representante			
Enviaránse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:			
TELÉFONO MÓBIL:		CORREO ELECTRÓNICO:	
ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE			
As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.			
<input type="checkbox"/> Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.			
<input type="checkbox"/> Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)			
Enderezo:	C. Postal:	Concello:	Provincia:

EXPÓN:

Desexa acollerse aos beneficios para as actuacións que se indican a continuación, segundo se establece nas **Bases reguladoras e convocatoria de subvencións para a renovación e rehabilitación de edificios e vivendas na Área de rexeneración e renovación urbana das parroquias de Buriz e Vilares en Guitiriz referidas ao acordo da comisión bilateral celebrada o 1 de decembro de 2.021, con base no plan estatal de vivenda 2018-2021, anualidade 2021.**

Por todo isto, **SOLICITA:**

Que por parte da Oficina Técnica de Rehabilitación da ARI dos Vilares e o Buriz se realice a visita de inspección previa á solicitude oficial de axudas económicas, co fin de comprobar o estado do inmovible e asesorar sobre as posibilidades de mellora e rehabilitación do mesmo.

DATOS DO INMOBLE ONDE SE VAI ACTUAR

Enderezo:	
Referencia catastral nº:	Tipo de inmovible:

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:

Copia do NIF/NIE do solicitante ou representante

Outros documentos: _____

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

LUGAR E DATA

_____, a _____ de _____ de _____

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE GUITIRIZ, con dirección en Rúa do Concello, 4. 27300 Guitiriz (Lugo); correo delegado protección de datos: info@concellodeguitiriz.com Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada, baseándonos no interese público. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal ou para a correcta prestación do servizo. Vostede pode exercer os seus dereitos de protección de datos en calquera momento: para elo, pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar ao CONCELLO DE GUITIRIZ o formulario de exercicio de dereitos, sempre acompañado dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.