

Annex 2, Sanfeliu 2

FORMULARI SOL·LICITUD.

Dades de la persona sol·licitant

Nom i Cognoms	NIF / NIE

Sexe	Data naixement	Estat Civil
Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>		

Adreça	Població

Codi Postal	Telèfon 1	Documentació que s'adjunta a aquesta Sol·licitud
		DNI/NIE <input type="checkbox"/> Dec .IRPF 2019 <input type="checkbox"/> Resolució Registre <input type="checkbox"/> Padró <input type="checkbox"/>

Correu - e	(*)Casella 435 IRPF2019	(*)Casella 460 IRPF 2019

(*) alternativament : ingressos bruts

Dades de la parella o co-sol·licitant

Nom i Cognoms	NIF / NIE

Sexe	Data naixement	Estat Civil
Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>		

Adreça	Població

Codi Postal	Telèfon 1	Documentació que s'adjunta a aquesta Sol·licitud
		DNI/NIE <input type="checkbox"/> Dec .IRPF 2019 <input type="checkbox"/> Resolució Registre <input type="checkbox"/> Padró <input type="checkbox"/>

Correu - e	(*)Casella 435 IRPF2019	(*)Casella 460 IRPF 2019

(*) alternativament : ingressos bruts

Assabentat/da de les bases que regeixen el procediment per a participar al Sorteig i accedir a un habitatge protegit de la promoció de Sanfeliu2 – L'Hospitalet, MANIFESTO EL SEGÜENT:

- Que estic interessat/da en formar part del Sorteig, de la Llista resultant del mateix i en adjudicar-me un d'aquests habitatges protegits.
- Que resideixo i estic empadronat/da a L'Hospitalet des d'abans del 31-12-2019
- Que estic inscrit al Registre de Sol·licitants d'habitatge protegit a l'oficina d'Habitatge de L'Hospitalet, i la meva inscripció és vigent.

Accepto les condicions establertes a les presents bases i m'obligo a complir-les en tots els seus extrems

En compliment de la LO 15/99 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa al interessat que les dades recollides en aquest document així com les que ens ha facilitat, si és el cas, en documents anteriors, s'inclouen en els fitxers responsabilitat de la Cooperativa, la finalitat dels quals és la tramitació de les gestions administratives necessàries per assolir l'objectiu final del present document.

El interessat presta el seu consentiment perquè la Cooperativa doni tractament a les dades dels fitxers i les comuniqui o cedeixi a entitats col·laboradores, sempre que aquesta comunicació o cessió sigui necessària per la finalitat anteriorment indicada o per la oferta i/o prestació de serveis relacionats amb la mateixa.

Igualment queda informat que en qualsevol moment pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació, dirigint-se a FEM CIUTAT, SCCL, Cr. Almogàvers 199-201, local, 08005 Barcelona, mitjançant carta certificada.

Data:

Signatura de les persones sol·licitants.

Aquesta sol·licitud degudament complimentada i acompanyada de Fotocopia NIF (o NIE); Volant d'Empadronament; Declaració d'IRPF 2019 (o Certificat d'Imputacions de Renda 2019, emès per la delegació d'hisenda); i Resolució/ns d'Inscripció al Registre de Sol·licitants d'HPO; tota la documentació és de tots els titulars, s'ha de lliurar entre el dies 11 de gener i 5 de febrer de 2021 per e-mail a L H Sanfeliu2@femciutat.cat -sempre en arxius pdf (no seran vàlids els presentats en altres formats)- o presencialment als locals de la Cooperativa Cr Almogàvers 199-201 Baixos, Barcelona.