

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD

(Señale con una X los aportados)

- 1.- FOTOCOPIA D.N.I.
- 2.- NOTA SIMPLE REGISTRAL DE TITULARIDAD DE LA VIVIENDA O DEL EDIFICIO.
- 3.- MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS ACTUACIONES A REALIZAR ⁽¹⁾
- 4.- FECHA DE CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO Y REFERENCIA CATASTRAL DEL MISMO.
- 5.- PLAZO PREVISTO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS⁽¹⁾
- 6.- FOTOGRAFÍAS DEL EDIFICIO⁽¹⁾
- 7.- DESGLOSE DEL PRESUPUESTO POR VIVIENDAS Y LOCALES⁽¹⁾
- 8.- LICENCIA DE OBRAS O COMPROMISO DE APORTARLA AL COMUNICAR EL FINAL DE LAS OBRAS.
- 9.- PROYECTO TÉCNICO.
- 10.- SI EL PROMOTOR ES INQUILINO: PERMISO DEL PROPIETARIO.
- 11.- SI EL SOLICITANTE REPRESENTA A ALGUIEN: JUSTIFICANTE DE ELLO Y DNI DEL REPRESENTANTE.
- 12.- COPIA DE LA DECLARACIÓN PARA EL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DE LA UNIDAD FAMILIAR (la última cuyo plazo de presentación haya concluido).
- 13.- EN EL CASO DE COMUNIDADES DE VECINOS COPIA DEL ACTA DE LA ASAMBLEA EN LA QUE SE APROBÓ LA ACTUACIÓN.
- 14.-
- 15.-

⁽¹⁾ Estos documentos no son necesarios si se aporta proyecto técnico y se definen en el mismo.

NO SE PODRÁN COMENZAR LAS OBRAS ANTES DE SU CALIFICACIÓN PROVISIONAL COMO REHABILITACIÓN PROTEGIDA.

REHABILITACIÓN DE VIVIENDAS



Gobierno de Navarra
Departamento de Vivienda y
Ordenación del Territorio

Avda. del Ejército, 2 – 31002 PAMPLONA

(A rellenar por la Administración)

EXPEDIENTE Nº:
LOCALIDAD (AYTO.):
EMPLAZAMIENTO:
PROMOTOR:
C.I.F. – D.N.I.:
DOMICILIO:

SOLICITUD DE CALIFICACIÓN PROVISIONAL DE REHABILITACIÓN PROTEGIDA

De conformidad con la normativa foral en materia de rehabilitación de viviendas.

El promotor:

ARRENDADOR <input type="checkbox"/>	USUARIO – PROPIETARIO <input type="checkbox"/>	USUARIO – NO PROPIETARIO <input type="checkbox"/>
Nombre:		D.N.I.:
En representación de:		N.I.F.:
Dirección: N°	Piso	Teléfono:
Localidad		Código Postal

Solicita la calificación provisional de rehabilitación para la siguiente edificación:

Emplazamiento: N°	Piso
Localidad (Ayto.):	Código Postal
N° de viviendas del edificio:	N° de viviendas a rehabilitar:
Otras dependencias a rehabilitar:	Presupuesto total de la obra:
Técnico y/o contratista de la obra:	
Dirección:	Teléfono:

Desea obtener: – PRÉSTAMO CUALIFICADO SÍ NO
 – SUBVENCIÓN PERSONAL SÍ NO

En _____, a _____ de _____
(Firma)

Sr. Director General de Vivienda y Ordenación del Territorio

