

(Página 1 de 3)

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD PARA LA INCLUSIÓN DE UNA VIVIENDA EN LA BOLSA DE OFERTA DE VIVIENDAS

de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE: _____ SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE/NIF: _____ DOMICILIO: _____ TIPO DE VÍA: _____ NOMBRE DE LA VÍA: _____	
NÚMERO: _____	LETRA: _____
KM EN LA VÍA: _____	BLOQUE: _____
PORTAL: _____	ESCALERA: _____
PLANTA: _____	PUERTA: _____
NÚCLEO DE POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____ PAÍS: _____ COD. POSTAL: _____ TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: _____ SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE/NIF: _____ DOMICILIO: _____ TIPO DE VÍA: _____ NOMBRE DE LA VÍA: _____	
NÚMERO: _____	LETRA: _____
KM EN LA VÍA: _____	BLOQUE: _____
PORTAL: _____	ESCALERA: _____
PLANTA: _____	PUERTA: _____
NÚCLEO DE POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____ PAÍS: _____ COD. POSTAL: _____ TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____	
2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN	
Marque sólo una opción. <input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: _____ TIPO DE VÍA: _____ NOMBRE DE LA VÍA: _____ NÚMERO: _____ LETRA: _____ KM EN LA VÍA: _____ BLOQUE: _____ PORTAL: _____ ESCALERA: _____ PLANTA: _____ PUERTA: _____ NÚCLEO DE POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____ PAÍS: _____ COD. POSTAL: _____ TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____	
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía. En tal caso: <input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. <input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/ Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Apellidos y nombre: _____ DNI/NIE: _____ Correo electrónico: _____ N° teléfono móvil: _____	
3 DATOS DE LA VIVIENDA	
REGIMEN: <input type="checkbox"/> Régimen Propiedad <input type="checkbox"/> Régimen Alquiler (deben adjuntar autorización de la entidad pública titular de la vivienda)	
REFERENCIA CATASTRAL: _____	
TIPO DE VÍA: _____	NOMBRE DE LA VÍA: _____



002626D

00122374



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO I

3 DATOS DE LA VIVIENDA (Continuación)							
NUMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAIS:	COD. POSTAL:	
TIPO DE VIVIENDA: <input type="checkbox"/> Piso en edificio plurifamiliar <input type="checkbox"/> Unifamiliar adosada o entremedianeras <input type="checkbox"/> Unifamiliar aislada o pareada <input type="checkbox"/> Otros:							
ANTIGÜEDAD		Nº DE PLANTAS DE LA EDIFICACIÓN		Nº DE HABITACIONES		Nº DE BAÑOS	
METROS CUADRADOS CONSTRUIDOS		METROS CUADRADOS ÚTILES		GARAJE		TRASTERO	
VIVIENDA PROTEGIDA		FECHA CALIFICACIÓN DEFINITIVA			N.º EXPEDIENTE		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
ASCENSOR		AIRE ACONDICIONADO		ZONAS COMUNITARIAS			
VALOR APROXIMADO (sólo en régimen de propiedad)				HIPOTECA PENDIENTE (sólo en régimen de propiedad)			
RENTA MENSUAL (sólo en caso de alquiler)				GASTOS DE COMUNIDAD (sólo indicar cuando no están incluidos en la Renta)			
ACCESIBILIDAD (Totalmente, parcialmente, no)							
CLASIFICACIÓN ENERGÉTICA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
		A		B		C	
		D		E		F	
		G					
OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA:							

4 EN EL CASO DE INTERESAR LA PERMUTA LA CAMBIARÍA POR			
NÚCLEO DE POBLACIÓN:		PROVINCIA:	
TIPO DE VIVIENDA (piso, apartamento, duplex, estudio, loft, casa, adosado, pareado)		NÚMERO MÍNIMO DE HABITACIONES:	NÚMERO MÍNIMO DE BAÑOS:
PRECIO MENOS DE:			
OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA:			

5 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE SOLICITANTE Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE REPRESENTANTE Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DATOS BIENES INMUEBLES SOLICITANTE (Sólo en Régimen de Propiedad) Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) <input type="checkbox"/> Presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos sobre bienes inmuebles a través de la sede electrónica de la Dirección General del Catastro. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIE y aportará fotocopia/s autenticada/s de los datos catastrales.

002626D

00122374

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3)

ANEXO I

6	AUTORIZACIÓN DOCUMENTACIÓN																				
6.1	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS																				
<input type="checkbox"/>	Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*	1				2				3							
Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*																		
1																					
2																					
3																					
	Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.																				
6.2	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES																				
<input type="checkbox"/>	Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Administración Pública</th> <th>Fecha emisión/ presentación</th> <th>Órgano</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/ presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó	1					2					3				
Documento	Administración Pública	Fecha emisión/ presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó																	
1																					
2																					
3																					

7	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>SOLICITA la inclusión de la vivienda en la bolsa de oferta de viviendas y DECLARA que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE FOMENTO Y VIVIENDA EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

<p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Fomento y Vivienda le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en los ficheros "GESTIÓN DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y MEDIDAS PARA EL FOMENTO DEL ALQUILER" y "DATOS DE NIVEL ALTO DE LOS EXPEDIENTES DE VIVIENDA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y administración de su solicitud, así como su posterior tratamiento estadístico.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de Vivienda, sita en C/ Pablo Picasso, s/n. Edificio Pablo Picasso. 41071 SEVILLA.</p>

002626D

00122374



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD PARA LA DECLARACIÓN DE PERMUTA PROTEGIDA DE VIVIENDA.

..... de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL: [][][][][][]
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL: [][][][][][]
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL: [][][][][][]
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/ Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Apellidos y nombre:						DNI/NIE:	
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	

3 DATOS DE LA VIVIENDA							
REGIMEN:		<input type="checkbox"/> Alquiler		<input type="checkbox"/> Propiedad			
DIRECCIÓN:							
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL: [][][][][][]



002626/A02D

00122374



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 5)

ANEXO II

3 DATOS DE LA VIVIENDA (Continuación)			
TIPO DE VIVIENDA (piso, apartamento, dúplex, estudio, loft, casa, adosado, pareado):		PROTEGIDA/LIBRE:	Nº DE HABITACIONES:
VALOR ECONÓMICO (Euros)		HIPOTECA PENDIENTE	
METROS CUADRADOS CONSTRUIDOS	METROS CUADRADOS ÚTILES	GARAJE	TRASTERO
ACCESIBILIDAD (Totalmente, parcialmente, no)			
DESCRIPCIÓN			

4 MOTIVO DEL CAMBIO SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> Aumento de la Unidad Familiar.	<input type="checkbox"/> Disminución de la Unidad Familiar.	<input type="checkbox"/> Discapacidad que implique movilidad reducida
<input type="checkbox"/> Dependencia.	<input type="checkbox"/> Víctimas de Violencia de género.	<input type="checkbox"/> Víctimas de Violencia de terrorismo.
<input type="checkbox"/> Necesidad de desplazarse por motivos laborales.	<input type="checkbox"/> Necesidad de desplazarse por motivos familiares.	<input type="checkbox"/> Disminución de Ingresos.

5 DATOS DE LAS PERSONA CON CUYA VIVIENDA SE VA A REALIZAR LA PERMUTA			
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIE/NIF:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	CODIGO POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MOVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	
PROTEGIDA:	ACCESIBLE:	M ² ÚTILES DE LA VIVIENDA:	

6 AUTORIZACIONES MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
MIEMBRO U.C. 1	
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE
AUTORIZA A LA CONSULTA DE SUS DATOS DE IDENTIDAD	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.	
AUTORIZA A LA CONSULTA DE SUS DATOS DE DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA la consulta de sus datos de discapacidad y movilidad reducida a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad.	
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta documentación acreditativa de discapacidad y movilidad reducida	
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS DE INGRESOS (sólo en caso de disminución de ingresos)	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA al órgano gestor para recabar sus datos de ingresos a través del Sistema de Verificación de Datos.	
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia autenticada de la Declaración del I.R.P.F. o documentación acreditativa de ingresos.	
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS DE INGRESOS (sólo en caso de vivienda protegida)	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA al órgano gestor para recabar sus datos de ingresos a través del Sistema de Verificación de Datos.	
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia autenticada de la Declaración del I.R.P.F. o documentación acreditativa de ingresos.	
AUTORIZACIÓN CONSULTA CONSULTA DATOS BIENES INMUEBLES	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA la consulta de los datos sobre bienes inmuebles a través de la sede electrónica de la Dirección General del Catastro.	
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia/s autenticada/s de los datos catastrales.	
Fdo.:	

002626/A02D

00122374

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 5)

ANEXO II

6	AUTORIZACIONES MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Continuación)	
MIEMBRO U.C. 2		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE
AUTORIZA A LA CONSULTA DE SUS DATOS DE IDENTIDAD		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.		
AUTORIZA A LA CONSULTA DE SUS DATOS DE DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA la consulta de sus datos de discapacidad y movilidad reducida a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta documentación acreditativa de discapacidad y movilidad reducida		
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS DE INGRESOS (sólo en caso de disminución de ingresos)		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA al órgano gestor para recabar sus datos de ingresos a través del Sistema de Verificación de Datos.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia autenticada de la Declaración del I.R.P.F. o documentación acreditativa de ingresos.		
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS DE INGRESOS (sólo en caso de vivienda protegida)		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA al órgano gestor para recabar sus datos de ingresos a través del Sistema de Verificación de Datos.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia autenticada de la Declaración del I.R.P.F. o documentación acreditativa de ingresos.		
AUTORIZACIÓN CONSULTA CONSULTA DATOS BIENES INMUEBLES		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA la consulta de los datos sobre bienes inmuebles a través de la sede electrónica de la Dirección General del Catastro.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia/s autenticada/s de los datos catastrales.		
Fdo.:		
MIEMBRO U.C. 3		
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE
AUTORIZA A LA CONSULTA DE SUS DATOS DE IDENTIDAD		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.		
AUTORIZA A LA CONSULTA DE SUS DATOS DE DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA la consulta de sus datos de discapacidad y movilidad reducida a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta documentación acreditativa de discapacidad y movilidad reducida		
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS DE INGRESOS (sólo en caso de disminución de ingresos)		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA al órgano gestor para recabar sus datos de ingresos a través del Sistema de Verificación de Datos.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia autenticada de la Declaración del I.R.P.F. o documentación acreditativa de ingresos.		
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS DE INGRESOS (sólo en caso de vivienda protegida)		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA al órgano gestor para recabar sus datos de ingresos a través del Sistema de Verificación de Datos.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia autenticada de la Declaración del I.R.P.F. o documentación acreditativa de ingresos.		
AUTORIZACIÓN CONSULTA CONSULTA DATOS BIENES INMUEBLES		
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante AUTORIZA la consulta de los datos sobre bienes inmuebles a través de la sede electrónica de la Dirección General del Catastro.		
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZA y aporta fotocopia/s autenticada/s de los datos catastrales.		
Fdo.:		

002626/A02D

Sólo se rellenará los miembros que sean mayores de edad. Si se trata de una unidad familiar de más miembros se puede anexas esta hoja tantas veces sea necesaria para completar los datos.

00122374

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 4 de 5)

ANEXO II

7 DOCUMENTACIÓN (sólo debe aportarse la documentación cuya consulta no haya sido autorizada)																																															
<p>- Justificación de la causa que motiva el cambio.</p> <p>1.- En caso de aumento o disminución de composición familiar Certificado de Empadronamiento Histórico Colectivo.</p> <p>2.- En caso de personas en situación de discapacidad y movilidad reducida, acreditación de estar en una de las situaciones de discapacidad de las comprendidas en el artículo 4.1. Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social.</p> <p>3.- En caso de personas en situación de dependencia, certificado de reconocimiento de dicha situación en los términos establecidos en el Decreto 168/2007, de 12 de junio, por el que se regula el procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia, así como los órganos competentes para su valoración.</p> <p>4.- Cuando se trate de personas que han sufrido violencia de género, acreditación documental por cualquiera de los medios previstos en el artículo 30.1 de la Ley 13/2007, de 26 de diciembre, de medidas de prevención y protección integral contra la violencia de género.</p> <p>5.- Cuando se trate de personas víctimas de terrorismo, certificación del Ministerio del Interior.</p> <p>6.- En caso de necesidad de desplazarse a otro municipio, por motivos laborales o personales, documentación justificativa.</p> <p>7.- En caso de disminución de los ingresos, copias de las declaraciones correspondientes a los tres últimos ejercicios fiscales del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas que compongan la unidad familiar a anteriores de la solicitud. Si no está obligado a presentar declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas presentará declaración responsable sobre los ingresos recibidos durante los tres últimos ejercicios fiscales.</p> <p>- Certificación catastral acreditativa de que ni la persona propietaria ni los miembros de su unidad familiar son propietarios de otra vivienda o de un derecho real de uso sobre la misma.</p> <p>- En caso de acceder a una vivienda protegida la persona solicitante declara que los ingresos anuales de la unidad familiar son de €</p> <p>- Copia autenticada de DNI/NIE</p> <p>- Sólo en caso de Régimen de Propiedad.</p> <p>- Copia del acuerdo firmado por ambas partes.</p> <p>- Sólo en caso de Régimen de arrendamiento.</p> <p>- Copia del contrato de arrendamiento.</p> <p>- Justificación de estar al corriente del pago del alquiler que ocupa, sus servicios, gastos de comunidad y suministros, en su caso.</p> <p>- Autorización de la persona titular de las viviendas, que deberá ser una entidad pública o cooperativa de viviendas, excepto si la vivienda ha sido previamente incluida en la bolsa de oferta de viviendas.</p>																																															
<p>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA</p> <p>Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Consejería/Agencia y Órgano</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.</p>				Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*	1				2				3				4				5				6				7				8				9				10			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*																																												
1																																															
2																																															
3																																															
4																																															
5																																															
6																																															
7																																															
8																																															
9																																															
10																																															
<p>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES</p> <p>Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Administración Pública y Órgano</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó	1				2				3				4				5				6				7				8				9				10			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó																																												
1																																															
2																																															
3																																															
4																																															
5																																															
6																																															
7																																															
8																																															
9																																															
10																																															

002626/A02D

00122374



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 5 de 5)

ANEXO II

8 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona solicitante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que la vivienda se destinará a vivienda habitual y permanente y que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y **SOLICITA** que se declare permuta protegida de vivienda.

En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

- ILMO/A. SR./A. SECRETARIO GENERAL DE VIVIENDA**
 ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE FOMENTO Y VIVIENDA EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Fomento y Vivienda le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en los ficheros "GESTIÓN DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y MEDIDAS PARA EL FOMENTO DEL ALQUILER" y "DATOS DE NIVEL ALTO DE LOS EXPEDIENTES DE VIVIENDA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y administración de su solicitud, así como su posterior tratamiento estadístico.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de Vivienda, sita en C/ Pablo Picasso, s/n. Edificio Pablo Picasso. 41071 SEVILLA.

002626/A02D

00122374



(Página 1 de 2)

ANEXO III

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE FOMENTO Y VIVIENDA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

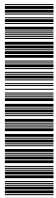
SOLICITUD PARA LA BAJA DE UNA VIVIENDA EN LA BOLSA DE OFERTA DE VIVIENDAS

de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/ Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Apellidos y nombre:						DNI/NIE:	
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	

3 DATOS DE LA VIVIENDA							
REFERENCIA CATASTRAL:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	



002626/A03D

00122374



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

ANEXO III

4 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

SOLICITA la baja de la vivienda en la bolsa de oferta de viviendas

por el **MOTIVO** indicado a continuación

y **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE FOMENTO Y VIVIENDA EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Fomento y Vivienda le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en los ficheros "GESTIÓN DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y MEDIDAS PARA EL FOMENTO DEL ALQUILER" y "DATOS DE NIVEL ALTO DE LOS EXPEDIENTES DE VIVIENDA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y administración de su solicitud, así como su posterior tratamiento estadístico.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General de Vivienda, sita en C/ Pablo Picasso, s/n. Edificio Pablo Picasso. 41071 SEVILLA.

002626/A03D

00122374