



Marque el tipo de vivienda que proceda.	ILMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA					
1 dormitorio	REGISTRO DE ENTRADA					
2 dormitorios						
Vivienda adaptada para personas con movilidad reducida						
DATOS SOLICITANTE						
Documento de Identidad:						
Apellido 1°:						
Domicilio actual:						
Nombre: Nacionalida	d:					
Municipio: Provincia:						
Teléfono: Correo Electr	ónico:	•••••				
DECLARACIÓN						
a) Que ningún miembro de la unidad familiar es titular, ni lo derecho real de uso o disfrute, sobre alguna otra vivienda su el territorio nacional, ni ser titular del pleno dominio sobre un Madrid.	eta a régimen de protección	en todo				
b) Que son ciertos los datos que se indican en la presente so	licitud.					
c) Que no tenga deudas pendientes con el Ayuntamiento de	Pinto.					
Cualquier falsedad en los datos facilitados dará lugar a la anulación de su expediente.						
En Pinto, a de	de 20					

El/la solicitante

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado o la interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, rectidicación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.

DATOS DE LAS PERSONAS QUE VIVIRÁN EN LA VIVIENDA SOLICITADA

(Escribir en primer lugar los datos del/la solicitante)

<u>@</u>	Paren.					
	, Δ					
F	DE IDENTIDAD					
¥						
Ş						
	2 2					
	용					
2	civi					
(1) (2)	sexo					
	0					
DE	٥					
FECHA DE NACIMIENTO	mes					
NAC	día					
	<u> </u>					
	Z.					
	NOMBRE					
	Ž					
	APELLIDO					
وا	ELL					
0	A					
	0					
A	APELLIDO					
VIQ Q	PEL					
	4					

NOTA: en las casillas (1), (2), (3) y (4) anote la letra o número que corresponde a cada situación

(1) SEXO	(2) ESTADO CIVIL	(3) PARENTESCO	
Hombre H Mujer M	Soltero/a 1 Casado/a 2 Viudo/a 3 Divorciado/a 8 Separado/a legal 5 Separado/a de hecho 6 Unión consensuada 7 Otros. 8	Solicitante 00 Padre/madre 01 Esposo/a 02 Compañero/a 03 Hijo/a 04 Abuelo/a 05 Nieto/a 06 Suegro/a 06 Yerno/Nuera 07	
			ü

tante00	s/madre 01	30/a 02	oañero/a 03	ρ	Ilo/a 05		ro/a07	5/Nuera08	Hermano/hermana09	Cuñado/cuñada10	s1	CL
Solicitante	Padre/madre	Esposo/a	Compañero/a	Hijo/a	Abuelo/a	Nieto/a	Suegro/a	Yerno/Nuera	Hermano/	Cuñado/c	Otros	Cip

Firma del/la solicitante		ì	Pág. 2
hermana09	unada10	ssco12	13