

SOLICITUD DE CALIFICACIÓN HABITACIONAL

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE						
DNI/NIE:	Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Fax:	Correo electrónico:			
Código IBAN: 4 dígitos	Entidad: 4 dígitos	Sucursal: 4 dígitos	DC: 2 dígitos	Nº de cuenta: 10 dígitos		
2. DATOS DEL BENEFICIARIO						
DNI/NIE:	Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
Provincia: MELILLA	Municipio: MELILLA					Código postal:
Tipo de vía:	Nombre de la vía:		Número:	Portal:	Escalera:	Piso:
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Fax:	Correo electrónico:			
3. DATOS DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO						
Provincia: MELILLA	Municipio: MELILLA					Código postal:
Tipo de vía:	Nombre de la vía:		Número:	Portal:	Escalera:	Piso:
4. LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES						
Elegir lugar a efectos de notificaciones (Si no se actúa con representante, marque lo que proceda)						
Domicilio del emplazamiento de la vivienda				Otro domicilio		
Provincia:	Municipio:		Localidad:			Código Postal:
Tipo de vía:	Nombre de la vía:		Número:	Portal:	Escalera:	Piso:
5. DATOS DE LA RENTA PACTADA						
Importe mensual de la renta pactada o precio de ocupación				€		
Gastos y suministros básicos. Importes destinados a:				ELECTRICIDAD: €		GAS: €
				AGUA CORRIENTE: €		TELEFONÍA FIJA Y MÓVIL: €
				COMUNIDAD DE PROPIETARIOS: €		GASTOS DE MANTENIMIENTO: €
6. BENEFICIARIOS (señale lo que proceda en el recuadro correspondiente)						
<input type="checkbox"/> Víctima de violencia de género <input type="checkbox"/> Persona objeto de desahucio de su vivienda habitual <input type="checkbox"/> Persona sin hogar <input type="checkbox"/> Otras personas especialmente vulnerables						