

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:	Puerta:	
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:	Puerta:	

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:	Puerta:	

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 MOVIL:		€
		COMUNIDAD DE PROPIETARIOS:		€	GASTOS DE MANTENIMIENTO:		€

6. BENEFICIARIOS
(señale lo que proceda en el recuadro correspondiente)
<div style="padding-left: 20px;"> <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 </div>