

**Solicitud de ayuda adicional a la rehabilitación de edificio residencial, en caso de vulnerabilidad económica, del Plan de Recuperación Transformación y Resiliencia Real Decreto 853/2021, de 5 de octubre Programa 1**

**1.- Datos de la persona solicitante (Destinatario último. Datos del domicilio fiscal)**☐ Propietario ☐ Usufructuario

|                                |            |                    |                  |                              |  |
|--------------------------------|------------|--------------------|------------------|------------------------------|--|
| NIF / NIE                      |            |                    | Fecha nacimiento |                              |  |
| Nombre                         | Apellido 1 |                    | Apellido 2       |                              |  |
| Nº personas unidad convivencia |            | Nº menores a cargo |                  | Nº personas con discapacidad |  |
| Tipo vía                       |            |                    | Nombre vía       |                              |  |
| Nº/Km:                         | Piso       |                    | Puerta           | Código Postal                |  |
| Provincia                      |            |                    | Municipio        |                              |  |
| Otros datos de localización    |            |                    |                  |                              |  |
| Email                          |            |                    | Teléfono 1       | Teléfono 2                   |  |

**2.- Datos de la persona o entidad representante (a efectos del procedimiento de solicitud de subvención)**

|                                                                                                                                         |            |  |                      |                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|----------------------|----------------------|--|
| NIF / NIE                                                                                                                               |            |  | Razón Social/Entidad |                      |  |
| Nombre                                                                                                                                  | Apellido 1 |  | Apellido 2           |                      |  |
| Tipo vía                                                                                                                                |            |  | Nombre vía           |                      |  |
| Nº/Km:                                                                                                                                  | Piso       |  | Puerta               | Código Postal        |  |
| Provincia                                                                                                                               |            |  | Municipio            |                      |  |
| Otros datos de localización                                                                                                             |            |  |                      |                      |  |
| Email                                                                                                                                   |            |  | Teléfono 1           | Teléfono 2           |  |
| <input type="checkbox"/> ¿Es un agente u oficina de rehabilitación? Agente <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> No |            |  |                      | Denominación/Código: |  |
| Datos Persona de contacto en caso de NIF/NIE de persona jurídica                                                                        |            |  |                      | NIF/NIE              |  |
| Nombre                                                                                                                                  | Apellido 1 |  | Apellido 2           |                      |  |

**3.- Medio de notificación** ☐ Interesado/a ☐ Representante (indique a quién desea que se envíe la notificación)

|                          |                                                                                                                                                                                                        |      |  |               |               |  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|---------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Deseo ser notificado/a de forma electrónica (si selecciona esta opción, debe tener una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Ciudad Autónoma de Melilla) |      |  |               |               |  |
| <input type="checkbox"/> | Deseo ser notificado/a por correo certificado                                                                                                                                                          |      |  |               |               |  |
|                          | Tipo de vía                                                                                                                                                                                            |      |  | Nombre de vía |               |  |
|                          | Número                                                                                                                                                                                                 | Piso |  | Puerta        | Código postal |  |
|                          | Provincia                                                                                                                                                                                              |      |  | Municipio     |               |  |