

(Mod. 8)

### **MODIFICACIÓN DE DATOS**

DE REGISTRO DE ENTRADA DE LA SOLICITUD A MODIFICAR\*

TITULAR 1							
Nombre *							
Apellido 1*	Apellido 2 *	DNI/NIE*					
	·						
TITULAR 2							
Nombre *							
Trombro							
Apellido 1*	Apellido 2 *	DNI/NIE *					
Apellido I	Apellido 2	DNI/NIE					
MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN							
MOTIVOS DE LA MODIFICACIÓN							
MOTIVOS DE LA MOFICIACIÓN							
Indique cuál o cuáles son los motiv	os de la solicitud de modificación de	la inscripción:					



(Mod. 8)

#### **MODIFICACIÓN DE DATOS**

### **DATOS A MODIFICAR**

1. DATOS DEL SOLICITANTE

TITULAR 1											
Nombre *											
Apellido 1*					Apellido 2*						
·						•					
Fecha de nac	cimiento *		Se	exo *		DNI/NIE *					
						Municipio en el que se encuentra empadronado *					
Nacionalidad	*	Lugar	r de	Nacimiento *		Municipio en el	que se encuentra	empadronado *			
Tipo Vía *	Dirección	*		Nº *	F۹	calera	Piso	Puerta			
TIPO VIA	Direction			14	LJ	localora	1 130	1 derta			
Código Posta	ıl *			Localidad *			Provincia *				
Teléfono				Teléfono Móv	ril		e-mail				
101010110				101010110 11101			o man				
Datos de emp	oadronamie	nto					(a rellenar por la Administración)				
TITULAR 2											
Nombre *											
Apellido 1*						Apellido 2*					
7 (politido 1						7 (politido 2					
Fecha de nac	cimiento *		Se	exo *		DNI/NIE *					
Nacionalidad* Lugar de Nacimiento *			Municipio en el que se encuentra empadronado *								
Nacionalidad		Lugai	ue	Nacimiento		Municipio en el que se encuentra empadionado					
Tipo Vía *	Dirección	*		Nº *	Es	calera	Piso	Puerta			
•											
Código Postal * Localidad *					Provincia *						
Teléfono				Teléfono Móv	ril		e-mail				
Total Niewi						- man					
_											
Datos de empadronamiento					(a rellenar por la Administración)						



(Mod. 8)

#### **MODIFICACIÓN DE DATOS**

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA								
DECLARACIÓN RESPONSABLE								
Apellidos y Nombre	Parentesco	DNI/NIE	Fecha Nacim.	Firma				
10								
20								
30								
40								
50								
6								
7°								
Datos de empadronamiento (a rellenar por la Administración)								

3. DATOS ECONÓMICOS								
	Ingresos económicos (1)	Tipo de Declaración (2)	Año Ingreso					
TITULARES	10							
	2º							
	10							
	20							
OTROS MIEMBROS	30							
	40							
	50							
	60							
	70							
Suma de los ingresos económicos, por todos los conceptos, de los miembros de la unidad familiar o convivencia								
Durante el año	son de	Euros	3.					
Número de veces el	IPREM	(a rellen	ar por la Administración)					

- (1) Si presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, hará constar la cuantía de la parte general y especial de la renta, reguladas en los artículos 48 y 49 del Texto Refundido del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas aprobado por Decreto legislativo 35/2006, de 28 de noviembre. Si no se presenta declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se harán constar los ingresos brutos percibidos y constará como declaración responsable.
- (2) Hará constar si la Declaración del IRPF en conjunta, individual o no presenta declaración.



(Mod. 8)

#### **MODIFICACIÓN DE DATOS**

4. GRUPO DE ESPECIAL PROTECCIÓN												
Marque la casilla que corresponda para cada miembro de la unidad familiar o de convivencia en caso de pertenecer alguno de los grupos de especial protección (3)												
								CAS				
TITULARES	1º 2º											
	10											
	2º											
OTROS	3º 4º											
MIEMBROS	5°											
	6°											
	7º											
JOV Jóvenes, menos de 35 años MAY Mayores, personas que hayan cumplido los 65 años FNM Familias numerosas, de acuerdo con la Ley 40/2003, de 18 de noviembre FMP Familias monoparentales con hijos a su cargo. VVG Víctimas de violencia de género, auto o resolución judicial. VT Victimas de terrorismo, certificado dirección general de Apoyo a Víctimas del Terrorismo. RUP Personas procedentes de situación de rupturas de unidades familiares. EMI Emigrantes retornados. DEP Personas en situación de dependencia, de acuerdo en el Decreto 168/2007, de 12 de junio. DIS Personas con discapacidad, de acuerdo con el artículo 1.2. de la ley 51/2003, de 2 de diciembre. RIE Situación o riesgo de exclusión social. CAS Personas procedentes de Situaciones Catastróficas.												
6. VIVIENDA	A LA	QUE O	PTA									
Régimen de acceso (puede señalar más de uno)* Propiedad Alquiler Alquiler con opción a compra ¿Aceptaría acceder a una vivienda protegida en régimen de cooperativa?												
Nº de dormitorios de la vivienda a la que opta:												
Necesidad de la vivienda adaptada por:  Tener algún miembro de la unidad familiar movilidad reducida  Ser algún miembro de la unidad familiar usuario de sillas de ruedas												
				<u> </u>	I							



(Mod. 8)

### **MODIFICACIÓN DE DATOS**

7. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE VIVIENDA
Marque la casilla que corresponda para justificar la necesidad de vivienda protegida:
☐ Vivienda en situación de ruina o infravivienda
Por trasladar su residencia a otra ciudad debido a motivos laborales
☐ Vivienda inadecuada por superficie debido al aumento de la composición familiar
☐ Necesidad de vivienda adaptada por discapacidad de movilidad reducida o dependencia sobrevenida
☐ Vivienda en situación de rehabilitación
☐ Ser victimas del terrorismo o de violencia de género
Otros (indicar):
8. DECLARACIÓN RESPONSABLE
o. DECLARACION RESPONSABLE
Ninguno de los miembros de esta solicitud es titular en pleno dominio de una vivienda protegida o libre, ni está en posesión de la misma en virtud de un derecho real de goce o disfrute vitalicio, en otro caso justifica su necesidad de vivienda conforme a las excepciones que recoge el Reglamento de Vivienda Protegida.
☐ Vivienda en situación de ruina o infravivienda
Por trasladar su residencia a otra ciudad debido a motivos laborales
☐ Vivienda inadecuada por superficie debido al aumento de la composición familiar
☐ Necesidad de vivienda adaptada por discapacidad de movilidad reducida o dependencia sobrevenida
☐ Vivienda en situación de rehabilitación
☐ Ser victimas del terrorismo o de violencia de género
Otros (indicar):
Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de los miembros de la unidad familiar.
Conozco, acepto y cumplo el resto de los requisitos exigidos.
He presentado solicitud de inscripción en otros municipios, (indicar cuáles):
Teniendo carácter de preferencia:



(Mod. 8)

#### **MODIFICACIÓN DE DATOS**

9. AUTORIZO							
A que la Administración pública competente pueda solicitar la información que fuera legalmente pertinente, en el marco de la colaboración con la Agencia Estatal de Administración Tributaria o con otras administraciones públicas competentes.							
A recibir comunicaciones mediante:  Correo Electrónico SMS al teléfono Móvil							
10. LUGAR, FECHA Y FIRMA							
En	a	_ de					
Titular 1 Firmado:			Titular 2 Firmado	·			

Los campos marcados en asterisco (\*) son campos obligatorios.

El que suscribe declara responsablemente la veracidad de todos los datos cumplimentados en este formulario, facilitados para la adecuada inscripción en el Registro Público Municipal de Demandantes de Vivienda Protegida del Ayuntamiento.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y de su Reglamento de desarrollo, Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, los datos insertados en la presente solicitud serán tramitados por el Ayuntamiento en un fichero sometido a medidas de seguridad de nivel alto ante la Agencia de Protección de Datos. Serán utilizados a los únicos efectos previstos en la Ordenanza Municipal del Registro de Demandantes de Vivienda Protegida. Se podrán ejercer sobre los mismos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud debidamente firmada en modelo normalizado.