



**Ajuntament
de Peralada**

Sol·licitud d'ajut per a la rehabilitació de façanes

Dades del sol·licitant	
NOM I COGNOMS:	
ADREÇA:	
MUNICIPI:	CP:
TELÈFON:	DNI/NIF:
Adreça electrònica:	Desitjo rebre notificació electrònica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Adreça de notificació (omplir només si és diferent a l'anterior):	

Dades del representant	
NOM I COGNOMS:	
ADREÇA:	
MUNICIPI:	CP:
TELÈFON:	DNI/NIF:
Adreça electrònica:	Desitjo rebre notificació electrònica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Adreça de notificació (omplir només si és diferent a l'anterior):	

Condicions de l'edifici

Té una antiguitat superior a 20 anys: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Emplaçament:	
Ref. Cadastral:	Pressupost (€):
Contractista:	

Ajut que es sol·liciten

Devolució de l'ICIO:
Subvenció del 20% del pressupost d'actuació (màxim 1.042,00 €):
Exp. llic. obres núm.:

Forma de pagament de la subvenció i la devolució de l'ICIO

<input type="checkbox"/> Xec bancari a nom de:
<input type="checkbox"/> Transferència bancària al núm. de compte: Nom entitat bancària:

Documentació necessària que es presenta:

<input type="checkbox"/> Fotografies de la/les façana/es de l'estat inicial i de l'estat final
<input type="checkbox"/> Plànol de situació
<input type="checkbox"/> Projecte tècnic i/o memòria de l'actuació
<input type="checkbox"/> Pressupost detallat de les partides
<input type="checkbox"/> Comprovant pagament de l'autoliquidació de taxes i ICIO
<input type="checkbox"/> Altra documentació:



**Ajuntament
de Peralada**

En el cas que la persona interessada no presenti la documentació que figura com a necessària en aquesta sol·licitud en el termini màxim de 10 dies, segons el que disposa l'article 79.d) del Reglament d'obres, activitats i serveis dels ens locals, aprovat pel Decret 179/1995, de 13 de juny, i en concordança amb el que estableixen els articles 42 i 71 de la Llei de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, de 26 de novembre de 1992, es considerarà que desisteix de la seva sol·licitud i s'arxivarà l'expedient sense cap altre tràmit.

**Signatura del funcionari o
empleat/ada municipal**

**Signatura de la persona
interessada**

La persona que subscriu DECLARA sota la seva responsabilitat que són certes les dades ressenyades i SOL·LICITA que li siguin concedits els ajuts que demana.

(Lloc, data)
Peralada,

(Signatura de la persona
que fa la sol·licitud)

AJUNTAMENT DE PERALADA

Les dades de contacte que s'han indicat seran les vies de comunicació que s'utilitzaran.

Les vostres dades personals s'incorporaran als fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Peralada. En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició mitjançant sol·licitud expressa adreçada a l'Ajuntament de Peralada, pl. Gran, 7 (972 53 80 06).