

## SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA INSTALACIÓN DE ASCENSORES CONVOCATORIA AÑO 2020

### 1.- DATOS DEL SOLICITANTE

SOLICITANTE		N.I.F.	
REPRESENTANTE			
DOMICILIO NOTIFICACIÓN		Nº	PISO
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO		MÓVIL	

### 2.- DATOS DEL EDIFICIO OBJETO DE LAS OBRAS

EMPLAZAMIENTO	
---------------	--

### 3.- DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD

- 1.- Junto a la solicitud, se deberá aportar copia del **Acta de la reunión de la Comunidad de Propietarios** en que se adopten los acuerdos o convenios referidos a esta actuación.
- 2.- La solicitud deberá acompañarse de copia del **justificante de presentación** ante el Ayuntamiento del Informe de Evaluación del Edificio **IEE**, con fecha anterior a la formalización de la petición de ayuda (Disposición Transitoria Primera 1.b) Ley 8/2013 de rehabilitación, regeneración y renovación urbanas).
- 3.- La solicitud deberá acompañarse de **fotografía en color** de la fachada del edificio (tamaño mínimo 10x15).
- 4.- La solicitud deberá acompañarse del **Presupuesto detallado** de las obras que se pretenden ejecutar.
- 5.- La solicitud deberá acompañarse del Impreso de la Tesorería Municipal, debidamente cumplimentado, que se facilita con esta solicitud (**Ficha de Terceros**).
- 6.- Copia de la **Tarjeta de Identificación Fiscal** proporcionada por la Agencia Tributaria (NIF).

### 4.- REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS DE LAS OBRAS SUBVENCIONABLES

Se encuentran recogidos en el artículo 4.4.6 del Plan General de Ordenación Urbana

### 5.- FECHA Y FIRMA

En Santander, a		de		de	
FIRMA					



AYUNTAMIENTO SANTANDER  
SERVICIO DE TESORERÍA

## FICHA DE TERCEROS

Plaza del Ayuntamiento s/n  
39002-Santander

Tel. 942.200.609

**Remitir el original debidamente cumplimentado**

### I- DATOS DEL ACREEDOR:

<b>C.I.F./ N.I.F</b>		<b>Nombre o denominación social:</b>	
<b>Domicilio fiscal:</b>		<b>Municipio:</b>	
<b>Provincia:</b>	<b>Código Postal</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Fax:</b>
<b>Email:</b>			

### II- DATOS DEL REPRESENTANTE:

<b>N.I.F.</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Tlf:</b>
---------------	----------------	-------------

### III- ALTA DE DATOS BANCARIOS:

<b>Código IBAN imprescindible:</b>															
<b>Código BIC:</b>															
<b>A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CREDITO (1)</b>															
Certifico, a petición de la persona reflejada en "I.Datos del acreedor" y a efectos de la domiciliación de los importes que a la misma le vaya a ordenar el Ayuntamiento de Santander, la existencia de la cuenta referida en "III.Alta de datos bancarios", abierta a nombre del titular que se refleja en el citado apartado "I.Datos del acreedor".															
(Sello Entidad de Crédito)								POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO							
Fdo.: .....															

..... a ..... de ..... de 201\_

Fdo.: .....

**(1) Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará, en su caso, con que aporte fotocopia de la libreta de ahorro.**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Santander le informa que sus datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitud realizada.

Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, modificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al Registro General del Ayuntamiento de Santander.