SJXL

010428

Nº Procedimiento

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE OBRAS MENORES EN LAS VIVIENDAS DE PROMOCIÓN PÚBLICA A COSTA DEL INTERESADO**

Código SIACI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF NIE□ Número de documento | | | | NIE | | | | | | Número de documento | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer  **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica  Número de document | | | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | | |  | | | |  | Población: | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | | |  | | Correo electrónico: | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF NIE Número de documento | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Vivienda. |
| **Finalidad** | Gestión Del Parque Público de Vivienda de Promoción Pública. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 2/2002, de 7 de febrero, por la que se establecen y regulan las diversas modalidades de viviendas de protección pública en Castilla-La Mancha.  Ley 9/2020, de 6 de noviembre, de Patrimonio de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0251 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la solicitud** | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección de la vivienda de protección oficial** | | | | | | | | | | | | |
| Tipo vía | Nombre de la vía pública | Nº. | | | Bloq. | | Portal | | Esc. | Planta | Puerta | Pto.Km. |
|  |  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| Complemento (ej. Urbanización, Centro Comercial, etc.) | | | | Cód. Postal | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |
| Municipio | | | | | | Provincia | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** | | |
| **Declaraciones Responsables** | | |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: | | |
|  | | Es propietario/inquilino de una vivienda de protección oficial de promoción pública propiedad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, ubicada en la dirección indicada anteriormente. |
|  | | Por necesidad de adaptación de la vivienda a las condiciones de movilidad reducida que sufre D/Dº      , resulta necesario acometer las obras que a continuación se describen (cambio de plato de ducha, bañera, etc.), para lo que se requiere licencia de obra menor. |
|  | | Se compromete a asumir todos los gastos que por la ejecución de la obra se deriven, respondiendo de igual modo de cuantas incidencias puedan derivarse de la obra menor. |
|  | | La obra solicitada está exenta de licencia de obra. |
|  | | Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello. |
| Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. | | |
| **Autorización** | | |
| **Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.**  **En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:**  **Me opongo a la consulta** de datosacreditativos de identidad.  **Me opongo a la consulta** de datosacreditativos de domicilio o residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR)  **Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.**   * Documento., presentado con fechaante la unidad de la Administración * Documento , presentado con fechaante la unidadde la Administración * Documento , presentado con fechaante la unidad  de la Administración   En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:  **-**  **-**  **-**  (En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento). | | |
| **DOCUMENTACIÓN A APORTAR** (en papel o en documento electrónico) | | |
| Además de la información antes descrita, aporto los siguientes documentos: | | |
| Nº. | Documento : | |
| 1. | Copia de la licencia de obras. | |
| 2. | Copia del proyecto de obra o reforma. | |
| 3. |  | |
| 4. |  | |
| *Nota importante*: La Administración, dependiendo de cada caso, podría requerir documentación adicional a la expuesta anteriormente. | | |

Firma

En  , a  de  de 20

Organismo destinatario: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE FOMENTO

Códigos DIR3:

A08027319 DELEGACION PROVINCIAL CONSEJERIA FOMENTO ALBACETE

A08027320 DELEGACION PROVINCIAL CONSEJERIA FOMENTO CIUDAD REAL

A08027321 DELEGACION PROVINCIAL CONSEJERIA FOMENTO CUENCA

A08027322 DELEGACION PROVINCIAL CONSEJERIA FOMENTO GUADALAJARA

A08027323 DELEGACION PROVINCIAL CONSEJERIA FOMENTO TOLEDO