

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA**

SODECAR, S.A.



**SOLICITUD DE 30 VIVIENDAS RÉGIMEN ESPECIAL EN ALQUILER "EL CERRILLO" Y  
ACTUALIZACIÓN / INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE DEMANDANTES DE  
VIVIENDA PÚBLICA DE CARMONA**

<b>1.</b>	<b>DATOS DEL/LOS SOLICITANTE/S</b>				
<b>TITULAR 1</b>					
Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
D.N.I / N.I.E:		Fecha nacimiento:		Edad:	Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado civil:		Municipio en el que se encuentra empadronado (debe estar empadronado en Carmona con una antigüedad de 2 años):			
Dirección:					
Código Postal:		Localidad:		Provincia:	
Teléfono 1:		Teléfono 2:		e-mail:	
Datos de empadronamiento (a rellenar por la Administración):					
<b>TITULAR 2</b>					
Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
D.N.I / N.I.E:		Fecha nacimiento:		Edad:	Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Estado civil:		Municipio en el que se encuentra empadronado:			
Dirección:					Parentesco con el titular 1:
Código Postal:		Localidad:		Provincia:	
Teléfono 1:		Teléfono 2:		e-mail:	
Datos de empadronamiento (a rellenar por la Administración):					
<p><b>CUPO AL QUE PERTENECE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>JÓVENES:</b> Los solicitantes nacidos después del 31 de diciembre de 1989.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>GENERAL:</b> Los solicitantes nacidos antes del 1 de enero de 1990 que no tenga la necesidad de una vivienda adaptada.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>VIVIENDA ADAPTADA:</b> Solicitantes con discapacidad por <u>movilidad reducida</u> que les obligue a trasladarse en <u>silla de ruedas</u>. Sólo podrá incluirse en este cupo si aporta un <b>Certificado de discapacidad</b> que lo acredite.</p>					
(Espacio reservado para el registro de entrada)					

2.		OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA -DECLARACIÓN RESPONSABLE-				
Nº	D.N.I., N.I.E.	Apellidos y nombre	Parentesco con el solicitante	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
1						H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
2						H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
3						H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
4						H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
5						H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
6						H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
7						H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

Datos de empadronamiento (a rellenar por la Administración):

3.		DECLARACIÓN RESPONSABLE *
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaro bajo mi responsabilidad la veracidad de todos los datos cumplimentados en la presente solicitud, así como en el Anexo I de la misma (en la solicitud telemática) y la autenticidad de los documentos presentados.</li> <li>• Que todas las personas de la unidad familiar o de convivencia cumplen los requisitos exigidos en la normativa aplicable a las viviendas objeto de esta solicitud, las cuales conozco, acepto y cumplo.</li> <li>• Ninguna de las personas 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 vitalicia, en otro caso justifica su necesidad de vivienda.</li> <li>• Notificaré cuando se produzca alguna modificación en los datos presentados de cualquiera de las personas de la unidad familiar</li> <li>• Ninguna de las personas de esta solicitud forma parte de otra solicitud para la misma finalidad.</li> </ul>		

4.		AUTORIZACIÓN
<p>La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia tributaria de la Junta de Andalucía. Asimismo, conllevará la autorización al órgano gestor para verificar por vía electrónica la identidad y residencia de las personas solicitantes y para recabar datos sobre la titularidad de inmuebles de la Dirección General del Catastro, así como otros que puedan autorizarse en relación con los requisitos que venga obligado a acreditar el demandante.</p> <p>A recibir comunicaciones y notificaciones mediante correo electrónico.</p>		

5.		LUGAR, FECHA Y FIRMA				
En Carmona, a _____ de _____ de 2024						
FIRMA TITULAR 1			FIRMA TITULAR 2			
FIRMA MIEMBROS MAYORES DE 18 AÑOS						
MIEMBRO U.F. Nº 1	MIEMBRO U.F. Nº 2	MIEMBRO U.F. Nº 3	MIEMBRO U.F. Nº 4	MIEMBRO U.F. Nº 5		