



SOLICITUDE DE DESCUALIFICACIÓN DUNHA VIVENDA PROTEXIDA

PERSOA/S SOLICITANTE/S (titulares da propiedade)			
Apelidos e nome		NIF	
e			
Apelidos e nome		NIF	
E, no seu caso, na súa representación (Deberá acreditarse a representación por calquera medio válido en dereito)			
Apelidos e nome/ Razón Social		NIF	
Con enderezo para os efectos de notificación:			
<u>Elección do medio de notificación preferente</u> (indicación electrónica ou postal) As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.			
<input type="checkbox"/> Electrónica , a través do Sistema de Notificacións Electrónicas de Galicia-Notifica.gal https://notifica.xunta.gal . Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave 365.			
Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir, e que se poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal.			
Correo electrónico		Teléfono móbil	
<input type="checkbox"/> Postal , no enderezo que de seguido se indica			
Rúa		Nº	
		Piso-letra	
Concello		Provincia	
		Código Postal	
		Teléfono	
DATOS DA VIVENDA PROTEXIDA			
EXPÓN/EXPOÑEN que ten/teñen a propiedade da vivenda situada no seguinte enderezo:			
Rúa		Nº	
Código Postal		Concello	
		Provincia	
N.º de expediente de promoción da vivenda		Anexos vencellados	<input type="checkbox"/> rocho <input type="checkbox"/> garaxe

SOLICITA/N

A **DESCUALIFICACIÓN** da vivenda protexida indicada.

Así mesmo, o/s abaixo asinante/s **declara/n** que a descualificación desta vivenda non prexudica a terceiros.

Xunto coa solicitude achégase a seguinte documentación:

- Copia do DNI das persoas titulares da vivenda.
- Documentación acreditativa de la representación, se é o caso.
- Copia da escritura pública de compravenda.
- Nota simple rexistral sobre a propiedade da vivenda.

Sinatura da/s persoa/s solicitante/s ou representante

Lugar e data

....., de..... do 20

Unidade destinataria da solicitude

ÁREA PROVINCIAL DO INSTITUTO GALEGO DA VIVENDA E SOLO DE