

**CÓDIGO CIP
P5881-G1**

**SOLICITUD DE AYUDA
(PROGRAMA DE FOMENTO DE LA CONSERVACIÓN, DE LA MEJORA DE LA
SEGURIDAD DE UTILIZACIÓN Y DE LA ACCESIBILIDAD EN VIVIENDAS)**

**COMPROMISO DE REALOJO
(MODELO PARA ENTIDADES)**

Plan Estatal de Vivienda 2018-2021

1 DATOS DE LA ENTIDAD

Razón social o denominación	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EDIFICIO

Tipo Vía	Nombre vía pública	Tipo Núm	Número	Cal.Núm		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bloq.	Portal.	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio	Localidad (si es distinta del municipio)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Referencia Catastral del edificio		Municipio	Provincia	Cód.postal		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a. _____, con N.I.F. nº. _____, como representante de la **Entidad** arriba señalada, **propietaria única** del edificio objeto de la presente solicitud de ayuda, declara que:

La actuación objeto de la solicitud se acoge a la excepción regulada en el apartado 2 c) del artículo 36 del *DECRETO 204/2018, de 18 de diciembre, por el que se aprueban las bases reguladoras de las subvenciones contempladas en el Plan Estatal de Vivienda 2018-2021 en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura*, **comprometiéndose a realojar a los inquilinos** para efectuar la rehabilitación y **destinar las viviendas objeto de rehabilitación a domicilio habitual de los arrendatarios.**

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE