



**SOLICITUDE DE COMPLEMENTO PARA TITULARES DE PENSIÓN NON CONTRIBUTIVA QUE
RESIDAN NUNHA VIVENDA ALUGADA**
Artigo 42 da Lei de Presupostos Xerais do Estado para o ano 2010

I. DATOS PERSOAIS DO PENSIONISTA

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME					Núm. DNI./NIE
DOMICILIO (Rúa / Praza)		Nº	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDADE	PROVINCIA			TELEFONO			

II. DATOS SOBRE O DOMICILIO DO PENSIONISTA

¿A vivenda que vostede sinalou como domicilio no apartado anterior é alugada? Si Non

¿Dende que data ten fixada a súa residencia habitual na devandita vivenda? Indique a data: Día..... Mes..... Ano.....

¿É vostede propietario doutra vivenda? Si Non

Se a resposta é afirmativa indique os seguintes datos sobre a situación desa outra vivenda:

Situación da outra vivenda(Rúa / Praza)	Nº	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	CÓDIGO POSTAL E LOCALIDADE
---	----	--------	-----------	------	-------	----------------------------

III. DATOS SOBRE O CONTRATO DE ALUGUER

¿É vostede o titular do contrato de aluguer? Si Non

Se a resposta é afirmativa indique os seguintes datos

Data de formalización do contrato de aluguer

Data de vencemento do contrato de aluguer

Día	Mes	Ano

¿Existen outros titulares no contrato de aluguer? Si Non

Se a resposta é afirmativa indique os seguintes datos sobre os outros titulares:

Núm. DNI./NIE	Nome e apelidos	¿Ten recoñecida unha pensión non contributiva? (indique Sí ou Non)

IV. DATOS SOBRE O ARRENDADOR DA VIVENDA ALUGADA

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME					Núm. DNI./NIE
DOMICILIO (Rúa / Praza)		Nº	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDADE	PROVINCIA			TELÉFONO			

¿Ten vostede algunha relación de parentesco co arrendador da vivenda alugada? Si Non

Se a resposta é afirmativa marque cunha cal é a relación de parentesco:

Pai/Nai <input type="checkbox"/>	Fillo/a <input type="checkbox"/>	Avó/a <input type="checkbox"/>	Neto/a <input type="checkbox"/>	Irmán/á <input type="checkbox"/>	Tío/a <input type="checkbox"/>
Sogro/a <input type="checkbox"/>	Xenro/Nora <input type="checkbox"/>	Bisavó/a <input type="checkbox"/>	Bisneto/a <input type="checkbox"/>	Cuñado/a <input type="checkbox"/>	Sobriño/a <input type="checkbox"/>

DECLARO BAIXO a MIÑA RESPONSABILIDADE que son certos os datos consignados na presente solicitude e autorizo / non autorizo * (Marque cunha X a súa opción) a que se obteña certificación acreditativa de propiedades na Oficina Virtual do Catastro e sobre o seu domicilio no Padrón Municipal, así como noutros ficheiros públicos para acreditarlos.

En....., a..... de..... de 201...

Asdo.:

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR Á SOLICITUDE

1. Fotocopia compulsada do documento que acredite a representación cando a solicitude se subscriba por persoa distinta ao beneficiario pensionista non contributivo.
2. Fotocopia compulsada do contrato de arrendamento, ou outro medio de proba válido en dereito (recibos, facturas, etc.) no que obrigatoriamente debe figurar a localización da vivenda.

Nota.—As compulsas poderán efectuarse ao presentar a solicitude, acompañando os orixinais dos documentos.

(*) Se a opción marcada correspóndese con "non autorizo", ademais dos documentos indicados nos apartados 1 e 2, xunto coa solicitude deberá achegar a seguinte documentación:

- 9 Certificación acreditativa de propiedades expedida pola Dirección Xeral do Catastro.
- 9 Certificado de empadramento expedido polo Concello en que vostede teña fixado o seu domicilio.