

Registro de demandantes de viviendas protegidas
Solicitar/consultar documentación

Para poder solicitar una vivienda protegida ante el IBAVI, de conformidad al procedimiento previsto en el Decreto 8/2011 del 4 de febrero por el que se regula el procedimiento de adjudicación de viviendas protegidas por parte del IBAVI y de conformidad a la Orden de 18 de octubre que regula la organización y el funcionamiento del Registro Público de Demandantes de Vivienda protegida de la CAIB, es necesario aportar los documentos de la lista que aparece más abajo.

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, los documentos indicados podrán ser objeto de consulta por parte del IBAVI ante otras administraciones públicas.

Yo, _____ con DNI _____ manifiesto ante el IBAVI que represento a la unidad de convivencia formada por:

Nombre _____ DNI: _____
 Nombre _____ DNI: _____
 Nombre _____ DNI: _____
 Nombre _____ DNI: _____
 Nombre _____ DNI: _____
 Nombre _____ DNI: _____

Autorizo la consulta de los siguientes datos para todos y cada uno de los componentes de la unidad de convivencia, incluidos los del representante:

Autorizo	No Autorizo	DOCUMENTOS A CONSULTAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DNI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado/s empadronamiento histórico/s
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de convivencia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de discapacidad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Título familia numerosa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado/s emitido/s por el Servicio Público de empleo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado/s emitido/s por la Dirección General del Catastro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado/s emitido/s por el Registro Civil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado/s de renta social garantizada de las Islas Baleares
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado/s de prestaciones por discapacidad y/o dependencia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Información tributaria en relación al nivel de renta y de obligaciones tributarias, AEAT

En caso contrario, si NO OTORGA el consentimiento para la consulta, deberá aportar la documentación requerida de forma presencial al organismo que la solicita e indicar el motivo de la oposición.

Motivo de la oposición _____





Firma del interesado que manifiesta delante del IBAVI que represento a la unidad de convivencia:

Sr./Sra. _____ DNI: _____

Fecha: _____

A continuación deben firmar todos los miembros de la unidad de convivencia mayores de edad o emancipados, los cuales aceptan la representación antes manifestada.

Miembro 1 Sr./Sra. _____ DNI: _____	Miembro 2 Sr./Sra. _____ DNI: _____
Miembro 3 Sr./Sra. _____ DNI: _____	Miembro 4 Sr./Sra. _____ DNI: _____
Miembro 5 Sr./Sra. _____ DNI: _____	Miembro 6 Sr./Sra. _____ DNI: _____

