

TUTORIAL PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS (ANEXO II) DE SUBVENCIONES PARA LA REHABILITACIÓN DE EDIFICIOS

1. Consideraciones previas.

Antes de aplicar este tutorial, deben tenerse en cuenta las siguientes consideraciones:

- Este tutorial se ha realizado para facilitar la cumplimentación del **formulario de alegaciones/aceptación y presentación de documentos (formulario [anexo II](#))** de subvenciones para la rehabilitación de edificios. Recomendamos su lectura detenidamente y seguir las instrucciones que en él se indican.
- Para la cumplimentación de este formulario, la **persona representante**, los **propietarios** (sean residentes o no) y los **residentes** deberán indicar una serie de **datos personales**, **prestar su consentimiento** a la administración a la consulta de datos **o no consentirlo** y aportar la documentación requerida. Asimismo, **todos deberán firmar** en el apartado correspondiente.
- Para la entrega de este formulario, será necesario indicar y aportar la documentación acreditativa con respecto a los datos consignados en el formulario anexo I de solicitud.
- Para una mayor claridad, **utilizaremos paralelamente un supuesto práctico que fue aplicado en el tutorial de solicitud de esta subvención**. Éste no tiene relación con ningún caso específico concreto. La información que se refleja no tiene mayor intención que ilustrar de manera práctica el proceso a seguir para cumplimentar el formulario.

2. Normativa específica.

[Orden de 14 de enero de 2019, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión, en régimen de concurrencia competitiva, de subvenciones para la rehabilitación de edificios y de viviendas en la Comunidad Autónoma de Andalucía.](#)

[Orden de 21 de diciembre de 2020, por la que se efectúa convocatoria, en régimen de concurrencia competitiva, de subvenciones para la rehabilitación de edificios en la Comunidad Autónoma de Andalucía.](#)

3. Documentación a preparar

Una vez se haya publicado el [Listado de beneficiarios provisionales](#), **LAS COMUNIDADES DE PROPIETARIOS BENEFICIARIAS Y SUPLENTE**s deberán presentar en el **plazo de 10 días**:

1. El formulario de alegaciones/aceptación (**anexo II**) dónde podrán:

- Alegar lo que estimen pertinente, en los términos que prevé el artículo 82 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.
- Comunicar su aceptación a la subvención propuesta. La propuesta provisional se tendrá por aceptada cuando no se comunique el desistimiento por las personas beneficiarias provisionales o suplentes.

2. Asimismo, LAS COMUNIDADES DE PROPIETARIOS BENEFICIARIAS Y SUPLENTEs deberán presentar, junto al formulario (anexo II), la siguiente **documentación** (base décima novena de la bases reguladoras):

- **Comunidad de propietarios:**

- Identidad comunidad de propietarios.
Podrá acreditarse mediante NIF o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Identidad del representante legal.
Podrá acreditarse mediante DNI/NIF/NIE o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Datos de la Consejería competente en materia de Hacienda, Agencia Estatal de la Administración Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social de la comunidad de propietarios.
Podrá acreditarse mediante certificaciones correspondientes o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LOS MISMOS (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Acuerdo de la comunidad de propietarios.
Se entregará el Acta de la Junta de Propietarios ([Modelo Propietarios disponible en la página web de Rehabilitación de edificios](#))
- Documentación justificativa de la titularidad de las viviendas y los locales.
Podrá acreditarse mediante escritura pública o nota simple registral actualizada.
- Documentación justificativa de fecha de finalización del edificio, referencia catastral, número de viviendas y locales y su superficie.
Podrá acreditarse mediante escritura pública, nota simple registral o consulta descriptiva y gráfica de los datos catastrales.
- Proyecto técnico de las actuaciones a realizar o memoria valorada suscrita por técnico competente, según los casos.
- En actuaciones para la mejora de la eficiencia energética y sostenibilidad (línea 2 de subvención) que requieran la reducción de la demanda energética anual global de calefacción y refrigeración del edificio, debe aportarse certificación energética previa a las actuaciones.
- Presupuesto de ejecución de las obras desglosado por actuaciones.
- Documentación acreditativa de gastos subvencionables relativos a honorarios de profesionales intervinientes, coste de la redacción de proyectos, informes técnicos y certificados necesarios, así como los gastos derivados de la tramitación administrativa y otros gastos generales similares.

- **Personas propietarias:**

- Declaración responsable de las personas propietarias del cumplimiento de la normativa de subvenciones, así como de no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones incluidas en las bases reguladoras.
([Modelo de Declaración Responsable disponible en la página web de Rehabilitación de edificios](#))
- Identidad.
Podrá acreditarse mediante DNI/NIF/NIE o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Datos de la Consejería competente en materia de Hacienda, Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Tesorería General de la Seguridad Social.
Podrá acreditarse mediante certificaciones correspondientes o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LOS MISMOS (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Datos sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en materia de vivienda.
Podrá acreditarse mediante certificaciones correspondientes o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LOS MISMOS (marcando la casilla correspondiente en el formulario).

En caso de que sean personas propietarias que residan en el edificio:

- Datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
Podrá acreditarse mediante certificaciones de ingresos económicos o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LOS MISMOS (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Residencia.
Podrá acreditarse mediante certificado de empadronamiento o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).

En caso de que sean personas propietarias que residan en el edificio y encontrarse en alguno de los supuestos especiales:

- Discapacidad.
Podrá acreditarse mediante certificado acreditativo del grado y tipo de discapacidad o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Dependencia en Grado III.
Podrá acreditarse mediante certificado de dependencia en Grado III o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Pertenencia a un grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020.
Podrá acreditarse mediante certificaciones correspondientes o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).

- **Personas residentes**

- Identidad.
Podrá acreditarse mediante DNI/NIF/NIE o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Datos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
Podrá acreditarse mediante certificaciones de ingresos económicos o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LOS MISMOS (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Residencia.
Podrá acreditarse mediante certificado de empadronamiento o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).

En caso de que sean personas residentes que se encuentren en alguno de los supuestos especiales:

- Discapacidad.
Podrá acreditarse mediante certificado acreditativo del grado y tipo de discapacidad o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Dependencia en Grado III.
Podrá acreditarse mediante certificado de dependencia en Grado III o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).
- Pertenencia a un grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020.
Podrá acreditarse mediante certificaciones correspondientes o AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA MISMA (marcando la casilla correspondiente en el formulario).

4. Supuesto práctico.

Siguiendo con el supuesto práctico del tutorial para solicitud de la subvención, los datos de los residentes de cada vivienda son los siguientes:

DATOS DE LOS RESIDENTES														
Propiedad y residencia				Supuestos especiales										
Viviendas	Personas	Propietarios	Residentes	Discapacidad	Dependencia	Grupos de especial protección		Familia numerosa	Víctimas del terrorismo					
1ºA	1	Si	No											
	2	Si	No											
1ºB	1	Si	Si	No	No	Si	Mayor de 65 años	No	No					
2ºA	1	Si	Si	No	No	No	Menor de 35 años	No	No					
	2	No	Si	No	No	Si								
2ºB	1	Si	No											
	2	No	Si							No	No	No	No	No
	3	No	Si							No	No	No		No
	4	No	Si							No	No	No		No
3ºA	1	Si	Si	No	No	No		No	No					
	2	Si	Si	No	No	No								
3ºB	1	Si	Si	No	No	No	Mayor de 65 años	No	No					
	2	Si	Si	No	No	No								
	3	No	Si	No	No	No								
	4	No	Si	No	No	Si								

Una vez hayamos recogido todos los datos indicados en la anterior tabla, procederemos a la cumplimentación del formulario anexo II.

5. Cumplimentación del formulario de solicitud anexo II.

IMPRIMIR RESTABLECER GUARDAR SALIR

(Página 1 de 6)

ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS Y
ORDENACIÓN DEL TERRITORIO



MINISTERIO
DE TRANSPORTES,
MOVILIDAD Y
AGENDA URBANA

PLAN ESTATAL DE VIVIENDA 2018-2021

PLAN VIVE EN ANDALUCÍA, DE VIVIENDA, REHABILITACIÓN Y REGENERACIÓN URBANA EN ANDALUCÍA 2020-2030

PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE EDIFICIOS EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA

SUBVENCIÓN EN MATERIA DE EDIFICIOS (Código de procedimiento: 16480)

LÍNEAS DE SUBVENCIÓN:

- Línea 1: Obras para la conservación, la mejora de la seguridad de utilización y de la accesibilidad en edificios de tipología residencial colectiva.
- Línea 2: Obras para la mejora de la eficiencia energética y sostenibilidad en edificios de tipología residencial colectiva.

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

CONVOCATORIA: 2020

Orden de 21 de diciembre de 2020 (BOJA nº250 de fecha 30/12/2020)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS CALLE ANÓNIMO 1						NIF: A123456789	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA: CALLE		NOMBRE DE LA VÍA: ANÓNIMO					
NÚMERO: 1	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO: ALMERÍA		PROVINCIA: ALMERÍA	PAÍS: ESPAÑA	CÓDIGO POSTAL: 04002	
TELÉFONO FIJO: 950123456	TELÉFONO MÓVIL: 612345678	CORREO ELECTRONICO: comunidaddepropietariosanonimo@gmail.com					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: ANÓNIMO ANÓNIMO ANÓNIMO						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
TELÉFONO FIJO: 950456789	TELÉFONO MÓVIL: 690745632	CORREO ELECTRONICO: anonimoanonimo@gmail.com					

- **Encabezado y apartado 1:**
- En el **encabezado** del formulario:
 - En primer lugar, aparecen dos casillas correspondientes a las líneas 1 y 2, que deberán ser marcadas en función de las obras que se vayan a llevar a cabo en el edificio. En nuestro supuesto práctico, la Comunidad de Propietarios va a llevar a cabo obras acogidas a la línea 1.
 - En segundo lugar, la convocatoria hace referencia al año que la cual se efectúa. En este caso, será 2020.
 - Por último, donde se indica 'Orden de', hace referencia a la orden que efectúa la aprobación de dicha convocatoria, indicando su fecha y el n.º y fecha de BOJA dónde aparece publicada. En este caso, será Orden de 21 de diciembre de 2020 (BOJA nº250 de fecha 30/12/2020).
- El **apartado 1** hace referencia a los datos de la entidad solicitante y de la persona representante.

- **Apartado 2:**

2	ALEGACIONES/ACEPTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN PROPUESTA
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, la solicitud ha sido:	
<input checked="" type="checkbox"/>	CONCEDIDA PROVISIONALMENTE
<input type="checkbox"/>	DESESTIMADA pero aparece como entidad beneficiaria suplente
Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:	
<input checked="" type="checkbox"/>	ACEPTO la subvención propuesta provisionalmente
<input type="checkbox"/>	DESISTO de la solicitud
	ALEGO lo siguiente:
<div style="background-color: #e0e0ff; height: 40px;"></div>	

- Una vez se haya publicado el **Listado de beneficiarios provisionales**, conoceremos si nuestra solicitud ha sido:
 - Concedida provisionalmente.
 - O desestimada pero aparece como entidad beneficiaria suplente.

A raíz de esto, puede aceptarse la subvención propuesta, desistirse, así como alegar lo que se estime necesario.

- En nuestro caso, la solicitud de la comunidad de propietarios ha sido concedida provisionalmente y es aceptada la subvención propuesta. Marcamos el primer check (Concedida provisionalmente) y el tercer check (Acepto la subvención propuesta provisionalmente).

- **Apartado 3:**

En este apartado, se recogerán el **derecho de oposición y consentimiento a la consulta de datos** de la **persona representante**, las **personas propietarias** (residentes o no) y las **personas residentes** en el edificio.

Estas personas interesadas tienen derecho a **NO APORTAR** documentos que ya se encuentren en poder de la Administración actuante o hayan sido elaborados por cualquier otra. La Administración actuante podrá consultar o recabar dichos documentos salvo que las personas interesadas se **OPUSIERAN** a ello. En tal caso, deberán **aportar la documentación acreditativa** correspondiente (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre). Cada persona deberán cumplimentar el apartado correspondiente con sus datos personales y firmar, en cualquier caso, al final del mismo, aunque no se oponga a la consulta de ningún documento o no pertenezca a uno de los supuesto especiales.

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO			
LA PERSONA REPRESENTANTE:			
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	DNI/NIE/NIF:
ANÓNIMO	ANÓNIMO	ANÓNIMO	123456789A
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporfo copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad de la entidad solicitante y aporfo copia del NIF.			

- En primer lugar, se cumplimentan los **datos de la persona representante:**
 - Nombre, Apellidos y DNI/NIE/NIF
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN:
 - El representante legal **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca la primera casilla.**
 - Asimismo, **en relación a la entidad solicitante, no se opone** a la consulta de datos por parte de la Administración con respecto a los datos de identidad. Por tanto, **NO marca la segunda casilla.**
- De oponerse a la consutla, aportará copias del DNI/NIE o NIF en cada caso.

A continuación, se procederá a cumplimentar los datos de propietarios y residentes de cada vivienda. Se anexarán tantas hojas como sean necesarias para recoger a todas las personas propietarias, copropietarias y residentes.

○ **Vivienda 1ªA:**

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)			
VIVIENDA: 1ªA		N.º DE MIEMBROS UNIDAD DE CONVIVENCIA: 0	
Habrà de cumplimentar por cada vivienda, los apartados de la persona propietaria/copropietaria, residen o no en las mismas, y de cada uno de los miembros de la unidad de convivencia.			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA			
NOMBRE: ANÓNIMO		PRIMER APELLIDO: ANÓNIMO	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF: 123456789A	FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1958	RESIDE: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º:
El òrgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no estè de acuerdo, manifieste su oposici3n: <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y apor to copia del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitaci3n de la Consejerìa competente en vivienda y apor to las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorerìa General de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apor to las certificaciones correspondientes.			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejerìa competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apor to las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones: <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apor to las certificaciones correspondientes.			
Si RESIDE en la vivienda, el òrgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no estè de acuerdo, manifieste su oposici3n. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y apor to copia del certificado del Padr3n municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de: <input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo). <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apor to la documentaci3n acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apor to la documentaci3n acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Grupo de especial protecci3n definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitaci3n de Andalucìa 2016-2010. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apor to la documentaci3n acreditativa correspondiente. Indicar grupo:			
Fdo.:		ANÓNIMO ANÓNIMO ANÓNIMO	

- Datos:
 - Se identifica la vivienda como **1ªA**.
 - En número de miembros de la unidad de convivencia, como está deshabitada, se indica **0**.
- La vivienda pertenece a dos personas que no residen en la vivienda. Por tanto, se cumplimentan los apartados de "Persona Propietaria/Copropietaria". La primera persona propietaria debe indicar:
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
 - Marcar que NO reside.
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado**.
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de estar al corriente de obligaciones, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la TGSS, la Consejería y la AEAT. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en cada apartado**.
- Puesto que **NO RESIDE**, no responde al resto de apartados.
- Finalmente, **firma** al final del apartado.


LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA, EN SU CASO			
NOMBRE: ANÓNIMA	PRIMER APELLIDO: ANÓNIMA	SEGUNDO APELLIDO: ANÓNIMA	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF: 123456789B	FECHA DE NACIMIENTO: 31/01/1960	RESIDE: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA Nº:
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición: <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y apporto copia del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en vivienda y apporto las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apporto las certificaciones correspondientes.			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apporto las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones: <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apporto documentación relativa a mis ingresos económicos.			
Si RESIDE en la vivienda, el órgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición: <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y apporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de: <input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo). <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente. Indicar grupo:			
Fdo.:		ANÓNIMA ANÓNIMA ANÓNIMA	
Se anexarán tantas hojas cómo ésta sean necesarias.			

- La segunda persona propietaria debe indicar:

- Nombre
- Apellidos
- Sexo
- DNI
- Fecha de nacimiento
- Marcar que NO reside.

- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado.**
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de estar al corriente de obligaciones, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en cada apartado.**
- Puesto que **NO RESIDE**, no responde al resto de apartados.
- Finalmente, **firma** al final del apartado.

○ **Vivienda 1ºB:**


3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)			
VIVIENDA: 1ºB		N.º DE MIEMBROS UNIDAD DE CONVIVENCIA: 1	
Habrà de cumplimentar por cada vivienda, los apartados de la persona propietaria/copropietaria, residen o no en las mismas, y de cada uno de los miembros de la unidad de convivencia.			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA			
NOMBRE: ANÓNIMO	PRIMER APELLIDO: ANÓNIMO	SEGUNDO APELLIDO: ANÓNIMO	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF: 123456789C	FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1950	RESIDE: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º: 1
El òrgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no estÙ de acuerdo, manifieste su oposici3n:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporfo copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitaci3n de la Consejeria competente en vivienda y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesoreria General de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejeria competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones:			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
Si RESIDE en la vivienda, el òrgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no estÙ de acuerdo, manifieste su oposici3n.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporfo copia del certificado del Padr3n municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentaci3n acreditativa correspondiente.		
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentaci3n acreditativa correspondiente.		
<input checked="" type="checkbox"/> Grupo de especial protecci3n definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitaci3n de Andalucia 2016-2010. Indicar grupo: ≤65	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentaci3n acreditativa correspondiente.		
 Fdo.: ANÓNIMO ANÓNIMO ANÓNIMO			

- Datos:
 - Se identifica la vivienda como **1ºB**.
 - En nÙmero de miembros de la unidad de convivencia se indica **1**.
 - Està ocupada por **una persona**.
 - La persona **propietaria** es **residente**.
 - La persona residente es **mayor de 65 aÑos**.
- La vivienda pertenece a una persona que reside en la vivienda. Por tanto, se cumplimentan el apartado de "Persona Propietaria/Copropietaria" debiendo indicar:
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
 - Marcar que **SI** reside.
 - Miembro propietario y residente de la unidad de convivencia n.º 1.
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administraci3n. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado**.
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de estar al corriente de obligaciones, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administraci3n. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en cada apartado**.
- Esta persona **es residente**, por lo que marca su consentimiento en la consulta de datos tributarios y no se opone a la consulta de datos de residencia.
- Como esta persona es **mayor de 65 aÑos pertenece a uno de los grupos de especial protecci3n** definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitaci3n de Andalucia 2016-2020. En este caso, **no se opone** a la consulta de datos por parte de la Administraci3n. Por tanto, **marca la primera casilla e indica que pertenece a dicho grupo**.
- Finalmente, esta persona **firma** al final del cuadro.

○ **Vivienda 2ªA:**

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)			
VIVIENDA: 2ªA		N.º DE MIEMBROS UNIDAD DE CONVIVENCIA: 2	
Habrá de cumplimentar por cada vivienda, los apartados de la persona propietaria/copropietaria, residen o no en las mismas, y de cada uno de los miembros de la unidad de convivencia.			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA			
NOMBRE: ANÓNIMA		PRIMER APELLIDO: ANÓNIMA	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF: 123456789D		FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1972	RESIDE: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º: 1			
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición: <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporfo copia del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en vivienda y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones: <input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
Si RESIDE en la vivienda, el órgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporfo copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de: <input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo). <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentación acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentación acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentación acreditativa correspondiente. Indicar grupo: _____			
Fdo.: _____		ANÓNIMA ANÓNIMA ANÓNIMA	

- Datos:
 - Se identifica la vivienda como **2ªA**.
 - En número de miembros de la unidad de convivencia se indica **2**.
 - Está ocupada por **dos personas**.
 - La persona **propietaria** es **residente**.
 - Una persona residente es **menor de 35 años**.
- La vivienda pertenece a una persona que reside en la vivienda. Por tanto, se cumplimentan el apartado de "Persona Propietaria/Copropietaria" debiendo indicar:
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
 - Marcar que **SI** reside.
 - Miembro propietario y residente de la unidad de convivencia n.º 1.
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado**.
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de estar al corriente de obligaciones, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en cada apartado**.
- Esta persona **es residente**, por lo que marca su consentimiento en la consulta de datos tributarios y no se opone a la consulta de datos de residencia.
- Finalmente, esta persona **firma** al final del cuadro.


3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°: 2					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO:	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
EJEMPLO	EJEMPLO	EJEMPLO	<input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	123456789E	01/01/1992
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (Marque una de las dos opciones)					
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:					
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input checked="" type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020. indicar grupo: <35		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.			
Fdo.:					
		EJEMPLO EJEMPLO EJEMPLO			

- La segunda persona que forma parte de la unidad de convivencia debe indicar:
 - Miembro de la unidad de convivencia N°2.
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado.**
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de datos tributarios, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en ESTE apartado.**
- Como esta persona **es menor de 35 años pertenece a uno de los grupos de especial protección** definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020. En este caso, **no se opone** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la primera casilla e indica que pertenece a dicho grupo.**
- Finalmente, **firma** al final del apartado.


○ **Vivienda 2ºB:**

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)			
VIVIENDA: 2ºB		N.º DE MIEMBROS UNIDAD DE CONVIVENCIA: 3	
Habrá de cumplimentar por cada vivienda, los apartados de la persona propietaria/copropietaria, residan o no en las mismas, y de cada uno de los miembros de la unidad de convivencia.			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA			
NOMBRE: ANÓNIMO		PRIMER APELLIDO: ANÓNIMO	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF: 123456789F	FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1970	RESIDE: <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º: _____
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporfo copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en vivienda y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones:			
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
Si RESIDE en la vivienda, el órgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporfo copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentación acreditativa correspondiente.		
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentación acreditativa correspondiente.		
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. Indicar grupo: _____	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentación acreditativa correspondiente.		
Fdo.: _____		ANÓNIMO ANÓNIMO ANÓNIMO	

- Datos:
 - Se identifica la vivienda como **2ºB**.
 - En número de miembros de la unidad de convivencia se indica 3.
 - Está ocupada por **tres personas**.
 - La persona **propietaria NO es residente**.
- La vivienda pertenece a una persona que NO reside en la vivienda. Por tanto, se cumplimentan el apartado de “Persona Propietaria/Copropietaria” debiendo indicar:
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
 - Marcar que **NO** reside.
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado**.
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de estar al corriente de obligaciones, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en cada apartado**.
- **Puesto que NO RESIDE, no responde al resto de apartados**.
- Finalmente, esta persona **firma** al final del cuadro.

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°: 1					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO:	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
EJEMPLO	EJEMPLO	EJEMPLO	<input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	123456789G	01/01/1980
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:					
<input checked="" type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.					
<input checked="" type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (Marque una de las dos opciones)					
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input checked="" type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:					
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.				
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.				
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. indicar grupo:	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.				
 Fdo.: EJEMPLO EJEMPLO EJEMPLO					

- A continuación, se cumplimentan los datos de las personas que forman parte de la unidad de convivencia. La primera persona debe indicar:
 - Miembro de la unidad de convivencia N° **1**.
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
- En cuanto al CONSENTIMIENTO, en este caso, **SE OPONE** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de oposición en cada apartado y deberá aportar la documentación correspondiente.**
- Finalmente, **firma** al final del apartado.


MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°: 2					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO:	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
ANÓNIMO	ANÓNIMO	ANÓNIMO	<input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	123456789H	01/01/1970
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (Marque una de las dos opciones)					
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:					
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.				
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.				
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. indicar grupo: _____	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.				
					
Fdo.: _____ ANÓNIMO ANÓNIMO ANÓNIMO					

- La segunda persona debe indicar:
 - Miembro de la unidad de convivencia N°2.
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado.**
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de datos tributarios, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en ESTE apartado.**
- Finalmente, **firma** al final del apartado.


3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°: 3					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO:	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
ANÓNIMA	ANÓNIMA	ANÓNIMA	<input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M	123456789I	01/01/1975
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporoto copia del DNI/NIE.					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporoto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (Marque una de las dos opciones)					
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:					
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporoto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporoto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. indicar grupo: _____		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporoto la documentación acreditativa correspondiente.			
Fdo: _____		ANÓNIMA ANÓNIMA ANÓNIMA			

- La tercera persona debe indicar:
 - Miembro de la unidad de convivencia N°3.
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado.**
- En cuanto al **CONSENTIMIENTO** a la consulta de datos tributarios, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en ESTE apartado.**
- Finalmente, **firma** al final del apartado.

○ **Vivienda 3ªA:**

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)			
VIVIENDA: 3ªA		N.º DE MIEMBROS UNIDAD DE CONVIVENCIA: 2	
Habrá de cumplimentar por cada vivienda, los apartados de la persona propietaria/copropietaria, residen o no en las mismas, y de cada uno de los miembros de la unidad de convivencia.			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA			
NOMBRE: ANÓNIMO		PRIMER APELLIDO: ANÓNIMO	SEGUNDO APELLIDO: ANÓNIMO
SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
DNI/NIE/NIF: 123456789F	FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1973	RESIDE: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º: 1
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en vivienda y aporto las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
SI RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones:			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
SI RESIDE en la vivienda, el órgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.			
SI RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.		
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.		
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010.	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.		
Indicar grupo: _____			
 Fdo.: ANÓNIMO ANÓNIMO ANÓNIMO			

- Datos:
 - Se identifica la vivienda como **3ªA**.
 - La vivienda pertenece a dos personas propietarias que residen en la misma. Por tanto, en número de miembros de la unidad de convivencia se indica **2**.
- A continuación, se cumplimentan los apartados de “Persona Propietaria/Copropietaria”. La primera persona propietaria debe indicar:
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
 - Marcar que **SI** reside.
 - Miembro propietario y residente de la unidad de convivencia **Nº1**.
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado**.
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de estar al corriente de obligaciones, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en cada apartado**.
- Al ser **residente**, presta su **CONSENTIMIENTO** a la consulta de datos tributarios.
- Finalmente, **firma** al final del apartado.


LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA, EN SU CASO			
NOMBRE: ANÓNIMA	PRIMER APELLIDO: ANÓNIMA	SEGUNDO APELLIDO: ANÓNIMA	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF: 123456789J	FECHA DE NACIMIENTO: 31/01/1976	RESIDE: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°: 2
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición: <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporfo copia del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en vivienda y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso): <input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes. <input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones: <input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporfo documentación relativa a mis ingresos económicos.			
Si RESIDE en la vivienda, el órgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición: <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporfo copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de: <input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo). <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentación acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentación acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentación acreditativa correspondiente. Indicar grupo:			
Fdo.:  ANÓNIMA ANÓNIMA ANÓNIMA			
Se anexarán tantas hojas cómo ésta sean necesarias.			

- La otra persona que también es propietaria y residente, debe cumplimentar el otro apartado de “Persona Propietaria/Copropietaria” indicando:
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
 - Marcar que **SI** reside.
 - Miembro propietario y residente de la unidad de convivencia **Nº2**.
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado**.
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de estar al corriente de obligaciones, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en cada apartado**.
- Al ser **residente**, presta su **CONSENTIMIENTO** a la consulta de datos tributarios.
- Finalmente, **firma** al final del apartado.


○ **Vivienda 3ºB:**

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)			
VIVIENDA: 3ºB		N.º DE MIEMBROS UNIDAD DE CONVIVENCIA: 4	
Habrà de cumplimentar por cada vivienda, los apartados de la persona propietaria/copropietaria, residen o no en las mismas, y de cada uno de los miembros de la unidad de convivencia.			
LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA			
NOMBRE: ANÓNIMO		PRIMER APELLIDO: ANÓNIMO	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF: 123456789K	FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1973	RESIDE: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	SEGUNDO APELLIDO: ANÓNIMO
MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N.º: 1			
El òrgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no estè de acuerdo, manifieste su oposici3n: <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporfo copia del DNI/NIE. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitaci3n de la Consejeria competente en vivienda y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso): <input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesoreria General de la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes. <input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejeria competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones: <input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administraci3n Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporfo las certificaciones correspondientes.			
Si RESIDE en la vivienda, el òrgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no estè de acuerdo, manifieste su oposici3n. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporfo copia del certificado del Padr3n municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de: <input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo). <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentaci3n acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentaci3n acreditativa correspondiente. <input type="checkbox"/> Grupo de especial protecci3n definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitaci3n de Andalucia 2016-2010. <input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporfo la documentaci3n acreditativa correspondiente. Indicar grupo:			
Fdo.: ANÓNIMO ANÓNIMO ANÓNIMO			

- Datos:
 - Se identifica la vivienda como **3ºB**.
 - En la vivienda residen cuatro personas, dos de ellas son propietarias. Por tanto, en número de miembros de la unidad de convivencia se indica **4**.
 - Una de las personas residentes es mayor de 65 años.
- A continuaci3n, se cumplimentan los apartados de “Persona Propietaria/Copropietaria”. La primera persona propietaria y residente debe indicar:
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
 - Marcar que **SI** reside.
 - Miembro propietario y residente de la unidad de convivencia **Nº1**.
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administraci3n. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado**.
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de estar al corriente de obligaciones, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administraci3n. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en cada apartado**.
- Al ser **residente**, presta su **CONSENTIMIENTO** a la consulta de datos tributarios.
- Finalmente, **firma** al final del apartado.


LA PERSONA PROPIETARIA/COPROPIETARIA, EN SU CASO			
NOMBRE: ANÓNIMA	PRIMER APELLIDO: ANÓNIMA	SEGUNDO APELLIDO: ANÓNIMA	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M
DNI/NIE/NIF: 123456789L	FECHA DE NACIMIENTO: 31/01/1976	RESIDE: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	MIEMBRO PROPIETARIO Y RESIDENTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°: 2
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta sobre otras convocatorias de ayudas a la rehabilitación de la Consejería competente en vivienda y aporto las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES (Marque una de las dos opciones en cada caso):			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Tesorería General de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de la Consejería competente en materia de Hacienda y Agencia Estatal de la Administración Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto las certificaciones correspondientes.			
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS			
Si RESIDE en la vivienda, marque una de las dos opciones:			
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.			
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.			
Si RESIDE en la vivienda, el órgano gestor va a consultar el siguiente dato, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.			
Si RESIDE en la vivienda y pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:			
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.		
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.		
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. Indicar grupo:	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.		
Fdo.:  ANÓNIMA ANÓNIMA ANÓNIMA			
Se anexarán tantas hojas cómo ésta sean necesarias.			

- La otra persona que también es propietaria y residente, debe cumplimentar el otro apartado de “Persona Propietaria/Copropietaria” indicando:
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
 - Marcar que **SI** reside.
 - Miembro propietario y residente de la unidad de convivencia **Nº2**.
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado**.
- En cuanto al CONSENTIMIENTO a la consulta de estar al corriente de obligaciones, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en cada apartado**.
- **Al ser residente, presta su CONSENTIMIENTO a la consulta de datos tributarios.**
- Finalmente, **firma** al final del apartado.

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°: 3					
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO:	DNI/NIE:	FECHA DE NACIMIENTO:
ANÓNIMA	ANÓNIMA	ANÓNIMA	<input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M	123456789M	01/01/1975
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y aporto copia del DNI/NIE.					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y aporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (Marque una de las dos opciones)					
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:					
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.				
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.				
<input type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. indicar grupo: _____	<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y aporto la documentación acreditativa correspondiente.				
 Fdo.: _____ ANÓNIMA ANÓNIMA ANÓNIMA					

- La tercera persona residente debe indicar:
 - Miembro de la unidad de convivencia N°3.
 - Nombre
 - Apellidos
 - Sexo
 - DNI
 - Fecha de nacimiento
- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado.**
- En cuanto al **CONSENTIMIENTO** a la consulta de datos tributarios, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en ESTE apartado.**
- Finalmente, **firma** al final del apartado.

- La cuarta persona residente debe indicar:

3 DERECHO DE OPOSICIÓN Y CONSENTIMIENTO (Continuación)					
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA N°: 4					
NOMBRE: EJEMPLO	PRIMER APELLIDO: EJEMPLO	SEGUNDO APELLIDO: EJEMPLO	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE: 123456789N	FECHA DE NACIMIENTO: 01/01/1950
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos de identidad y apporto copia del DNI/NIE.					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de residencia y apporto copia del certificado del Padrón municipal correspondiente.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS (Marque una de las dos opciones)					
<input checked="" type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos tributarios a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.					
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto documentación relativa a mis ingresos económicos.					
Si pertenece a uno de los supuestos especiales , marque el que proceda y, en su caso, si se opone a la consulta de datos de:					
<input type="checkbox"/> Discapacidad (grado y tipo).		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input type="checkbox"/> Dependencia en Grado III.		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente.			
<input checked="" type="checkbox"/> Grupo de especial protección definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2010. indicar grupo: >65		<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de datos y apporto la documentación acreditativa correspondiente.			
Fdo: 		EJEMPLO EJEMPLO EJEMPLO			

- Miembro de la unidad de convivencia N°4.
- Nombre
- Apellidos
- Sexo
- DNI
- Fecha de nacimiento

- En cuanto al DERECHO DE OPOSICIÓN, en este caso, **no se opone** a la consulta de datos de identidad por parte de la Administración. Por tanto, **NO marca las casillas de este apartado.**
- En cuanto al **CONSENTIMIENTO** a la consulta de datos tributarios, en este caso, **presta su consentimiento** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la casilla de CONSENTIMIENTO en ESTE apartado.**
- Como esta persona es **mayor de 65 años pertenece a uno de los grupos de especial protección** definidos en el Plan de Vivienda y Rehabilitación de Andalucía 2016-2020. En este caso, **NO SE OPONE** a la consulta de datos por parte de la Administración. Por tanto, **marca la primera casilla e indica que pertenece a dicho grupo.**
- Finalmente, **firma** al final del apartado

- **Apartado 4:**

En este apartado, **debe de indicarse de forma numerada la documentación que se aporta junto con el formulario (anexo II)**. Esta documentación se corresponde con el punto 3 de este tutorial:

- Por un lado, esta documentación recoge el acuerdo de la comunidad, las características y datos del edificio o el proyecto y presupuesto las obras que van a llevarse a cabo.
- Por otro lado, existe otra documentación relacionada con los datos de identidad y la situación socio-económica de los propietarios y residentes del edificio. Éstos pueden autorizar la consulta de dichos datos por parte de la Administración (habiendo marcado la casilla correspondiente) y por tanto, no ser necesario aportar dichos documentos.
- En nuestro supuesto práctico aportan:
 1. Acuerdo de la comunidad de propietarios
(Notas simples registrales de las viviendas):
 2. Nota simple registral Vivienda 1ºA
 3. Nota simple registral Vivienda 1ºB
 4. Nota simple registral Vivienda 2ºA
 5. Nota simple registral Vivienda 2ºB
 6. Nota simple registral Vivienda 3ºA
 7. Nota simple registral Vivienda 3ºB
(Declaración responsable de todas las personas propietarias):
 8. Declaración responsable 1ºA Propietario 1
 9. Declaración responsable 1ºA Propietario 2
 10. Declaración responsable 1ºB Propietario
 11. Declaración responsable 2ºA Propietario
 12. Declaración responsable 2ºB Propietario
 13. Declaración responsable 3ºA Propietario 1
 14. Declaración responsable 3ºA Propietario 2
 15. Declaración responsable 3ºB Propietario 1
 16. Declaración responsable 3ºB Propietario 2


17. Ficha descriptiva y gráfica de los datos catastrales donde se recoge fecha de finalización del edificio, referencia catastral, número de viviendas y locales y su superficie.
18. Proyecto técnico de las actuaciones a realizar.
19. Presupuesto de ejecución de las obras desglosado por actuaciones.
20. Documentos acreditativos de los gastos subvencionables relativos a honorarios de profesionales intervinientes, coste de la redacción de proyectos, informes técnicos y gastos derivados de la tramitación administrativa.

(Documentación del residente de la vivienda 2ºB que no consiente la consulta de datos por parte de la Administración):

21. DNI residente 2ºB.
22. Certificado de empadronamiento residente 2ºB.
23. Certificado de ingresos d e la Agencia Estatal de la Administración Tributaria residente 2ºB.

4	DOCUMENTACIÓN
Presento la siguiente documentación:	
DOCUMENTOS (numerar):	
01. Acuerdo de la comunidad de propietarios 02. Nota simple registral Vivienda 1ºA 03. Nota simple registral Vivienda 1ºB 04. Nota simple registral Vivienda 2ºA 05. Nota simple registral Vivienda 2ºB 06. Nota simple registral Vivienda 3ºA 07. Nota simple registral Vivienda 3ºB 08. Declaración responsable 1ºA Propietario 1 09. Declaración responsable 1ºA Propietario 2 10. Declaración responsable 1ºB Propietario 11. Declaración responsable 2ºA Propietario 12. Declaración responsable 2ºB Propietario 13. Declaración responsable 3ºA Propietario 1 14. Declaración responsable 3ºA Propietario 2 15. Declaración responsable 3ºB Propietario 1 16. Declaración responsable 3ºB Propietario 2 17. Ficha descriptiva y gráfica de los datos catastrales donde se recoge fecha de finalización del edificio, referencia catastral, número de viviendas y locales y su superficie. 18. Proyecto técnico de las actuaciones a realizar. 19. Presupuesto de ejecución de las obras desglosado por actuaciones. 20. Documentos acreditativos de los gastos subvencionables relativos a honorarios de profesionales intervinientes, coste de la redacción de proyectos, informes técnicos y gastos derivados de la tramitación administrativa. 21. DNI residente 2ºB. 22. Certificado de empadronamiento residente 2ºB. 23. Certificado de ingresos d e la Agencia Estatal de la Administración Tributaria residente 2ºB.	

- **Apartado 5:**

5	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.</p> <p>En <input type="text" value="ALMERÍA"/> a <input type="text" value="22"/> de <input type="text" value="mayo"/> de <input type="text" value="2021"/></p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>Fdo.: <input type="text" value="ANÓNIMO ANÓNIMO ANÓNIMO"/></p>	

ILMO/A. SR/A. TITULAR DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS, ORDENACIÓN DEL TERRITORIO, CULTURA Y PATRIMONIO HISTÓRICO

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Consejería de Fomento, Infraestructuras y Ordenación del Territorio cuya dirección es calle Pablo Picasso, 6. 41071 Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cfiot@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión de subvenciones para la rehabilitación de viviendas en la Comunidad Autónoma de Andalucía, cuya base jurídica es el cumplimiento de una misión realizada en interés o en ejercicio de poderes públicos.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

- En este apartado, se realiza la firma de la persona representante de la Comunidad de Propietarios, indicando la fecha y el lugar. Asimismo, debe indicarse la Provincia de la Delegación Territorial a la que va dirigida la solicitud, que será donde se ubique el edificio objeto de la subvención. Por último, habrá de indicar el Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas. En caso de ser cumplimentada la solicitud de forma digital, aparecerá de forma automática al indicar la provincia. En caso de realizar la cumplimentación de forma manual, puede utilizarse el siguiente cuadro para conocer el Código:

DELEGACIÓN TERRITORIAL DE FOMENTO, INFRAESTRUCTURAS, ORDENACIÓN DEL TERRITORIO, CULTURA Y PATRIMONIO HISTÓRICO	CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS Y OFICINAS
ALMERÍA	A01025996
CÁDIZ	A01025999
CÓRDOBA	A01026002
GRANADA	A01026005
HUELVA	A01026008
JAÉN	A01026011
MÁLAGA	A01026014
SEVILLA	A01026017

- En nuestro supuesto práctico, el edificio se ubica en la ciudad de Almería. Por tanto, se consigna el Código de la Delegación Territorial de la provincia de Almería.