CONSORCIO DE SANTIAGO

ANEXO II

"PROGRAMA TERÉMANTER" DIRIGIDO A LA INTERVENCIÓN SOBRE LOS ELEMENTOS ESPECIALES DE MADERA Y REJAS Y AL MANTENIMIENTO DE LA ENVOLVENTE EXTERIOR DE LOS INMUEBLES DE LA CIUDAD HISTÓRICA

AUTORIZACIÓN Y CUOTAS DE PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS COPROPIETARIAS

Situación del inmueble en el que se pretende la ejecución de las obras objeto de la subvención:

_____ Número_____ Piso_____ Letra _____

En relación con la ayuda solicitada del programa "Terémanter" destinado a la intervención sobre los elementos especiales de madera y rejas y al mantenimiento de la envolvente exterior del inmueble situado en la dirección arriba indicada, los abajo firmantes

ACUERDAN:

1º. Acometer las obras de rehabilitación del inmueble arriba señalado

2º. Nombrar representante para la tramitación de las ayudas a: _____, y

DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1º. Que son copropietarios del inmueble arriba indicado.

2º. Que las cuotas de participación en la financiación de la obra y en la ayuda son las siguientes:

Persona copropietaria 1:
Nombre / Razón Social _____ DNI / NIF _____
Dirección Fiscal _____
CP _____ Localidad _____ Provincia_____
Teléfono _____ Correo electrónico _____
Cuota de participación _____

Autoriza al Consorcio de Santiago a:

☐ - La consulta telemática de los datos de identidad personal.

☐ - La consulta telemática de las certificaciones que deban emitir la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, sobre las obligaciones tributarias, y las obligaciones frente a la Seguridad Social.

Firma:

Persona copropietaria 2:
Nombre / Razón Social _____ DNI / NIF _____
Dirección Fiscal _____
CP _____ Localidad _____ Provincia_____
Teléfono _____ Correo electrónico _____
Cuota de participación _____

Autoriza al Consorcio de Santiago a:

☐ - La consulta telemática de los datos de identidad personal.

☐ - La consulta telemática de las certificaciones que deban emitir la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, sobre las obligaciones tributarias, y las obligaciones frente a la Seguridad Social.

Firma:

Persona copropietaria 3:
Nombre / Razón Social _____ DNI / NIF _____
Dirección Fiscal _____
CP _____ Localidad _____ Provincia_____
Teléfono _____ Correo electrónico _____
Cuota de participación _____

Autoriza al Consorcio de Santiago a:

☐ - La consulta telemática de los datos de identidad personal.

☐ - La consulta telemática de las certificaciones que deban emitir la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, sobre las obligaciones tributarias, y las obligaciones frente a la Seguridad Social.

Firma:

* Se adjuntan fotocopias de los DNI / NIF