

**“PROGRAMA TERÉMANTER” DIRIGIDO A LA REHABILITACIÓN
DE 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 rehabilitación de 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: