

**“PROGRAMA TERÉMANTER” DIRIXIDO Á INTERVENCIÓN
SOBRE OS ELEMENTOS ESPECIAIS DE MADEIRA E REIXAS
E AO MANTEMENTO DA ENVOLVENTE EXTERIOR DOS
INMOBLES DA CIDADE HISTÓRICA**

DOCUMENTACIÓN QUE OBRA EN PODER DO CONSORCIO DE SANTIAGO

Situación do inmovible no que se pretende a execución das obras obxecto da subvención:

Número _____ Piso _____ Letra _____

En relación coa axuda solicitada do programa “Terémanter” dirixido a intervención sobre os elementos especiais de madeira e reixas e ao mantemento da envolvente exterior do inmovible situado na dirección arriba indicada, os abaixo asinantes

ACORDAN:

1º. Acometer as obras de rehabilitación do inmovible arriba sinalado

2º. Nomear representante para a tramitación das axudas a: _____, e

DECLARAN BAIO A SÚA RESPONSABILIDADE:

1º. Que son copropietarios do inmovible arriba indicado.

2º. Que as cotas de participación na financiación da obra e na axuda son as seguintes:

Persoa copropietaria 1:

Nome / Razón Social _____ DNI / NIF _____

Dirección Fiscal _____

CP _____ Localidade _____ Provincia _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Cota de participación _____

Autoriza ao Consorcio de Santiago a:

☐ - A consulta telemática dos datos de identidade persoal.

☐ - A consulta telemática das certificacións que deban emitir a Axencia Estatal da Administración Tributaria, sobre las obrigacións tributarias, e las obrigacións fronte á Seguridade Social.

Sinatura:

Persoa copropietaria 2:

Nome / Razón Social _____ DNI / NIF _____

Dirección Fiscal _____

CP _____ Localidade _____ Provincia _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Cota de participación _____

Autoriza ao Consorcio de Santiago a:

☐ - A consulta telemática dos datos de identidade persoal.

☐ - A consulta telemática das certificacións que deban emitir a Axencia Estatal da Administración Tributaria, sobre las obrigacións tributarias, e las obrigacións fronte á Seguridade Social.

Sinatura:

Persoa copropietaria 3:

Nome / Razón Social _____ DNI / NIF _____

Dirección Fiscal _____

CP _____ Localidade _____ Provincia _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Cota de participación _____

Autoriza ao Consorcio de Santiago a:

☐ - A consulta telemática dos datos de identidade persoal.

☐ - A consulta telemática das certificacións que deban emitir a Axencia Estatal da Administración Tributaria, sobre las obrigacións tributarias, e las obrigacións fronte á Seguridade Social.

Sinatura:

* Achéganse fotocopias dos DNI / NIF