



Ajuntament de Calvià  
Mallorca

## INFORME DE VIVIENDA ADECUADO PARA REAGRUPACIÓN FAMILIAR

DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLICITANTE					
Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					
DIRECCIÓN					
País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro
MEDIOS DE CONTACTO					
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico		
<input type="checkbox"/> Autorizo el Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital o con el sistema Clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.					
<input type="checkbox"/> Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba					
<input type="checkbox"/> Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (En su caso, la persona interesada tendrá que presentar la documentación en cuestión).					

SOLICITO
Solicito informe de vivienda adecuada expedido por la Corporación Local que acredite que se dispone de un alojamiento adecuado para la reagrupación familiar.

## OBSERVACIONES

## FAMILIARES A REAGRUPAR (QUE VIVEN EN EL PAÍS DE ORIGEN)

Número de familiares a reagrupar

- 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 1

Nombre y apellidos

## PERSONAS QUE ACTUALMENTE OCUPAN LA VIVIENDA

Personas que actualmente ocupan la vivienda

- 1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6

Nombre y apellidos

## OTRAS PERSONAS QUE ACTUALMENTE OCUPAN LA VIVIENDA (OTRA UNIDAD FAMILIAR)

Otras personas que actualmente ocupan la vivienda (otra unidad familiar)

- 1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6

Nombre y apellidos

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

- 1  
2  
3  
4  
5

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Complete los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante, si procede, aportando, en este caso, el correspondiente documento de representación. Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse con la administración a través de medios electrónicos -art. 14, Ley 39/2015. Los datos "sigla", "departamento", "cargo", "fax" no tienen que cumplimentarse.
- En caso de que sea una persona física y opte por la notificación en papel, rellene la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto: teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax. Es imprescindible hacer constar el correo electrónico en la solicitud ya que es el medio utilizado por el Ayuntamiento de Calvià para el envío de avisos de puesta a disposición de la notificación.
- Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento a enviar los avisos.
- Autorice al Ayuntamiento para que le remita las notificaciones electrónicas al buzón de notificaciones de la sede. Recuerde que para acceder necesitará un DNI electrónico, un certificado digital reconocido o cl@ve permanente. Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su buzón web personal por la práctica de notificaciones telemáticas en la información de esta sede.
- Se presumirá que las personas interesadas autorizan la consulta y la obtención de información si no hacen constar en el procedimiento su oposición expresa o si no hay una ley especial aplicable que requiera el consentimiento expreso. En caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no olvide indicar el código de expediente relacionado
- Hace falta que la persona solicitante o su representante, si procede, firme la solicitud.
- Si tiene alguna duda puede contactar con la Oficina digital de atención a la ciudadanía - Digi Calvià que le ofrecerá la asistencia telefónica y telemática que requiera para acceder a los trámites municipales que se pueden realizar de forma telemática. Este servicio está disponible de lunes a viernes, de 8 a 20 h. Por teléfono: 871 51 00 91 Por correo electrónico: [digi@calvia.com](mailto:digi@calvia.com)

## AVÍS LEGAL

1.El Ayuntamiento de Calvià solicita sus datos de carácter personal para su identificación, en cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, con la finalidad de realizar la tramitación que solicita. 2.Las personas, mediante la identificación fehaciente y su firma, prestan su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcionen, tanto en los formularios como en la documentación adjunta, sean tratados por el Ayuntamiento como Responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar las gestiones propias de la solicitud y conforme el procedimiento administrativo que competa, cuya legitimación es por cumplimiento legal o el propio interés de una tercera persona. 3. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente. 4. Los datos personales aportados deberán ser comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su comunicación. 5. En caso de que el trámite solicitado conlleve una autorización para la consulta de datos, estos podrán ser cedidos y/o comunicados a los organismos para los que se prestó el consentimiento. (En el supuesto de que no otorguen su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberán presentar la correspondiente documentación. Declara para ello haber recibido la información sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General de esta entidad en cualquiera de las formas previstas en la Ley 39/2015. Indicando claramente el tema: Tutela de Derechos LOPD.

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.