

## REGISTRO PERMANENTE DE SOLICITUD DE VIVIENDA

### SOLICITUD *(Orden de preferencia del 1 al 3)*

Régimen de venta

Régimen de arrendamiento

Régimen de arrendamiento con opción de compra

Registro de entrada EMGV

### DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Tipo de documento de identidad:  NIF  NIE  Pasaporte Número: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo:  Hombre  Mujer

Estado Civil:  Soltero/a  Casado/a  Viudo/a  Divorciado/a  Separado/a  Pareja de hecho

Ocupación:  Cuenta ajena  Cuenta propia  Pensionista  Desempleado  Ninguna

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Solicita la vivienda como:  Residente Fecha de empadronamiento: \_\_\_\_\_

Trabajador Fecha de alta laboral: \_\_\_\_\_

Familia numerosa:  SI *(Indicar el número de miembros):* \_\_\_\_\_ %

Solicita vivienda adaptada:  SI *(si es el solicitante indicar el porcentaje de discapacidad)* \_\_\_\_\_ %

### OBSERVACIONES:

- Las solicitudes son de carácter único por unidad familiar o de convivencia.

- La solicitud debidamente cumplimentada deberá entregarse **personalmente** en la oficina de la Empresa Municipal de Gestión Urbanística y Vivienda de las Rozas Madrid - EMGV-, sita en la calle Doctor Ramón Muncharaz nº 10 - local de las Rozas de Madrid.

- El Registro Permanente incluirá todo aquél solicitante demandante de vivienda, que sea mayor de edad o menor emancipado, que tenga residencia legal en España, y que esté empadronado o que trabaje en las Rozas de Madrid. No obstante para cada convocatoria se deberá cumplir con los requisitos que se establezcan.

- El solicitante declara que toda la información indicada en esta solicitud es cierta y que notificará a EMGV cualquier cambio al respecto.

- EMGV podrá solicitar en cualquier momento información adicional en caso de considerarlo conveniente.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal (LOPD), **consiento** que todos los datos consignados en la solicitud así como en sus anexos, sean incluidos en un fichero titularidad de **Empresa Municipal de Gestión Urbanística y Vivienda de las Rozas Madrid - EMGV** con la finalidad de gestionar el proceso de adjudicación de viviendas públicas, así como para la realización de futuras comunicaciones con los solicitantes.

Asimismo **consiento** que dichos datos puedan ser comunicados a las Administraciones públicas competentes, a entidades institucionales o privadas dedicadas al sector de la promoción de inmuebles, entidades financieras, notarios, así como a terceras personas a través de la publicación de los mismos en registros, listados y tabloneros correspondientes, con la finalidad de cumplir con los trámites establecidos por la legislación vigente para la prestación del servicio.

Quedo enterado de la posibilidad de ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de mis datos en el domicilio de EMGV sito en la calle Doctor Ramón Muncharaz nº 10 de Las Rozas de Madrid o por medio de correo electrónico: [info@emgvlasrozas.org](mailto:info@emgvlasrozas.org)

Firma del solicitante:

\_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA QUE HABITARÁ EN LA VIVIENDA

**\*NO INCLUIR AL SOLICITANTE EN ESTE FORMULARIO**

Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____
Nombre: _____	Fecha de nacimiento: _____
Tipo de documento de identidad: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número: _____
Nacionalidad: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Parentesco: <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Compañero/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Otros	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Pareja de hecho	
Ocupación: <input type="checkbox"/> Cuenta ajena <input type="checkbox"/> Cuenta propia <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Ninguna	
Discapacidad (indicar el porcentaje en el caso de necesitar vivienda adaptada) <input style="width: 50px;" type="text"/> %	

  

Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____
Nombre: _____	Fecha de nacimiento: _____
Tipo de documento de identidad: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número: _____
Nacionalidad: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Parentesco: <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Compañero/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Otros	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Pareja de hecho	
Ocupación: <input type="checkbox"/> Cuenta ajena <input type="checkbox"/> Cuenta propia <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Ninguna	
Discapacidad (indicar el porcentaje en el caso de necesitar vivienda adaptada) <input style="width: 50px;" type="text"/> %	

  

Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____
Nombre: _____	Fecha de nacimiento: _____
Tipo de documento de identidad: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número: _____
Nacionalidad: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Parentesco: <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Compañero/a <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Otros	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Pareja de hecho	
Ocupación: <input type="checkbox"/> Cuenta ajena <input type="checkbox"/> Cuenta propia <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Ninguna	
Discapacidad (indicar el porcentaje en el caso de necesitar vivienda adaptada) <input style="width: 50px;" type="text"/> %	

Las Rozas de Madrid , a

de  de

Firma del solicitante: