



Solicitud de Alegaciones a la Lista Única de Solicitantes de Viviendas con Protección Pública para Arrendamiento con Opción de Compra para Jóvenes

1.- Datos del interesado/a:

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|-----------------|--|------------------|---------------------|------------------------------|--|-----------|--|---------------|--|
| DNI/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | | | | | | | |
| Nombre | | | | | Fecha de Nacimiento | | | | | | |
| Tipo de vía | | Nombre vía | | | | | | | | | |
| Nº | | Bloque | | Escalera | | Piso | | Puerta | | Código Postal | |
| Municipio | | | | | | | | Provincia | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo | | | | | Teléfono móvil | | | | | | |
| Municipio de empadronamiento | | | | | | Provincia de empadronamiento | | | | | |

2.- Datos de el/la representante:

| | | | | | | |
|--------------------|--|-----------------|--|------------------|--|--|
| DNI/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | | |
| Nombre | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | | | |
| Teléfono fijo | | | | Teléfono móvil | | |

3.- Medio de notificación:

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|--|------------|--|----------|--|------|--|-----------|--|---------------|--|
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid) | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado/a por correo certificado (rellene los datos sólo si es diferente al domicilio) | | | | | | | | | | | |
| | Tipo de vía | | Nombre vía | | | | | | | | | |
| | Nº | | Bloque | | Escalera | | Piso | | Puerta | | Código Postal | |
| | Municipio | | | | | | | | Provincia | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EXPONE | Que habiendo entregado Solicitud de Inscripción en la Lista Única de Solicitantes con fecha __/__/____ y Número de Registro de Entrada __/_____/__ : | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> No estoy incluido/a en la Lista Única Provisional de Solicitantes del mes de del año | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> No estoy incluido/a en el Listado Provisional de Participantes en el sorteo a realizar con fecha __/__/____ | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Otros (explique brevemente los motivos): | | | | | | | | | | |



Comunidad de Madrid

| | |
|-----------------|---|
| SOLICITA | <input type="checkbox"/> Ser incluido/a en la Lista Única Provisional de Solicitantes del mes de del año |
| | <input type="checkbox"/> Ser incluido/a en el Listado Provisional de Participantes en el sorteo a realizar con fecha __ / __ / ____ |
| | <input type="checkbox"/> Otros (explique brevemente lo que solicita): |

4.- Documentación requerida:

| TIPO DE DOCUMENTO | Se aporta en la solicitud |
|---|---------------------------|
| Solicitud de Inscripción en la Lista Única de Solicitantes con Número de Registro de Entrada | <input type="checkbox"/> |
| Otra, que justifique la alegación (documento de identificación válido, volante de empadronamiento, etc.). | <input type="checkbox"/> |
| Documento acreditativo de la representación, si cumplimenta el punto 2. | <input type="checkbox"/> |

NOTA INFORMATIVA

En el punto 2: Se entenderá que el interesado desea actuar por medio de representante cuando en la solicitud vengan cumplimentados los datos de este último. Deberá acreditarse la representación por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna, o mediante declaración en comparecencia personal del interesado.

En....., a..... de..... de.....

FIRMA

DESTINATARIO