



SOLICITUD DE COMPLEMENTO PARA TITULARES DE PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA QUE RESIDAN EN UNA VIVIENDA ALQUILADA

I. DATOS PERSONALES DEL PENSIONISTA

35,0 (5 \$3(//,' 2	6(* 81' 2 \$3(//,' 2	120 %5(1~P ' 1, 1,(
' 20 ,& / ,2 &D(3() D	1	%RTXH (VFD() U 3LVR 3XHUM	&I ' ,* 2 3267\$ /
/ 2 &\$ / , ' \$'	3529,1 &,\$	&255(2 (/ (&75I 1,&2	7(/ e) 212

II. DATOS SOBRE EL DOMICILIO DEL PENSIONISTA

6(D YLYHQGD TXH XVMMG KD VhxD() GR FRP R GRP IFLQR HQ HODSDU() GR D() MMURUHV D() TXL() GD' 6t 1R

6(HVGH TXp IHFKD VHQH I LMDG VX UHVLGHQFLD KDELVMD() HQ GLFKD YLYHQGD' , QGLTXH () IHFKD ' tD 0 HV \$xR .

6(V XVMMG SURSLHMDUR GH RWD YLYHQGD' 6t 1R

6 L() UHVSXHMD() HV DI LLP DMYD LQGLTXH () RV VLVXIHQMMV GDMRV VREUH () XEIFDFly Q GH HVD RWD YLYHQGD

8 EIFDFly Q GH () RWD YLYHQGD &D() 3() D	1	%RTXH (VFD() U 3LVR 3XHUM	&I ' ,* 2 3267\$ / < / 2 &\$ / , ' \$'
---	---	-----------------------------	--

III. DATOS SOBRE EL CONTRATO DE ALQUILER

6(V XVMMG HMMX() UGH() FRQMDMR GH D() TXL() U' 6t 1R

6 L() UHVSXHMD() HV DI LLP DMYD LQGLTXH () RV VLVXIHQMMV GDMRV) HFKD GH I RUP D() DFLy Q GH() FRQMDMR GH D() TXL() U) HFKD GH YHQFLP I HQMR GH() FRQMDMR GH D() TXL() U

' tD	0 HV	\$xR

6([LVMMQ RWRV VIX() UHV HQ H() FRQMDMR GH D() TXL() U' 6t 1R

6 L() UHVSXHMD() HV DI LLP DMYD LQGLTXH () RV VLVXIHQMMV GDMRV VREUH () RV RWRV VIX() UHV

Núm. DNI/NIE	Nombre y apellidos	¿Tiene reconocida una pensión no contributiva? (indique Sí o No)

IV. DATOS SOBRE EL ARRENDADOR DE LA VIVIENDA ALQUILADA

\$3(//,' 26	120 %5(1~P ' 1, 1,(&.)
' 20 ,& / ,2 &D() 3() D	1	%RTXH (VFD() U 3LVR 3XHUM
/ 2 &\$ / , ' \$'	3529,1 &,\$	7(/ e) 212

6(7 I HQH XVMMG D() QXD UH() DFLy Q GH SDUH() MMVFR FRQ HODUHQGDGRUGH () YLYHQGD D() TXL() GD' 6, 12

6 L() UHVSXHMD() HV DI LLP DMYD P DUTXH FRQ XQD FXD() CHV () UH() DFLy Q GH SDUH() MMVFR

3 DGUH 0 DGUH <input type="checkbox"/>	+ IUR D <input type="checkbox"/>	\$ EXH() R D <input type="checkbox"/>	1 I HMR D <input type="checkbox"/>	+ HUP DQR D <input type="checkbox"/>	7 tR D <input type="checkbox"/>	&yQ XJH <input type="checkbox"/>
6 XHUR D <input type="checkbox"/>	< HUR 1 XHUD <input type="checkbox"/>	%LVDEXH() R D <input type="checkbox"/>	%I() QUMR D <input type="checkbox"/>	&XxDGR D <input type="checkbox"/>	6 REUR D <input type="checkbox"/>	3 DUH() D GH KHFKR <input type="checkbox"/>

DECLARO %AJO MI RESPONSABILIDAD que son Fieitos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo / no autorizo * (Marque con una X su opción) a que se obtenga certificación acreditativa de propiedades en la Oficina Virtual del Catastro y sobre su domicilio en el Padrón Municipal, así como en otros ficheros públicos para acreditarlos.

En, a de de

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

1. Fotocopia compulsada del documento que acredite la representación cuando la solicitud se suscriba por persona distinta al beneficiario pensionista no contributivo.
2. Fotocopia compulsada del contrato de arrendamiento, u otro medio de prueba válido en derecho (recibos, facturas, etc.) en el que obligatoriamente debe figurar la localización de la vivienda.

Nota.—Las compulsas podrán efectuarse al presentar la solicitud, acompañando los originales de los documentos.

(* Si la opción marcada se corresponde con “no autorizo”, además de los documentos indicados en los apartados 1 y 2, junto con la solicitud deberá aportar la siguiente documentación:

- ✦ Certificación acreditativa de propiedades expedida por la Dirección General del Catastro.
- ✦ Certificado de empadronamiento expedido por el Ayuntamiento en que usted tenga fijado su domicilio.