

SOL·LICITUD DE CESSIÓ D'HABITATGES A ENTITATS DEL TERCER SECTOR SOCIAL O ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES

SOL·LICITANT

Nom de l'entitat:		CIF:
Representant de l'entitat:		DNI:
Adreça de notificació:		
Codi postal:	País:	Província:
Municipi:	Localitat:	

INFORMACIÓ ADDICIONAL

Adreça electrònica:	
Telèfon:	Fax:

SOL·LICITA

La possibilitat que l'IBAVI ens ofereixi un conveni de cessió de la gestió de habitatges al preu establert pel Consell d'Administració en els següent/s municipi/s amb habitacions. (Aquesta informació és orientativa i està supeditada a aprovació per part de l'IBAVI)

COL·LECTIU/S VULNERABLE/S AL/S QUE BENEFICIA

--

COMENTARIS ADDICIONALS

--

....., de de 20.....

[rúbrica]

Conforme a la normativa vigent de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les dades que figuren en aquest formulari s'incorporaran a un fitxer responsabilitat de la Conselleria de Mobilitat i Habitatge del Govern de les Illes Balears.

Teniu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; per a això us podeu dirigir per escrit a l'Institut Balear de l'Habitatge (IBAVI), Carrer Manuel Azaña,9, 07006, Palma.