



Sol·licitud de Cèdula d'Habitabilitat de Primera Ocupació i de Primera Ocupació de Rehabilitació

Tipus d'intervenció

Obra Nova Gran Rehabilitació/ Rehabilitació Grup (Indicar el Grup segons el tipus d'intervenció definits en l'apartat 2 de l'annex 4 del Decret 141/2012) Nombre. total d'habitatges: _____

Dades del sol·licitant

NIF / CIF/ NIE / Altres: _____ Nom i cognoms / Raó social: _____

Municipi: _____ Codi postal: _____ Localitat/Barri: _____

Tipus de via / Via: _____ Núm.: _____ Pis: _____ Porta: _____

Polígon: _____ Km: _____ Illa: _____ Sector: _____ Parcel·la: _____

Telèfon de contacte: _____ Telèfon alternatiu: _____ Adreça e-mail: _____

Com a: Promotor Altres: _____ Modalitat de recollida: Presencial Correu

Dades del promotor

NIF / CIF/ NIE / Altres: _____ Nom i cognoms / Raó social: _____

Adreça actual: _____ Codi postal: _____ Població _____

Persona que facilitarà la inspecció: _____ Telèfon de contacte: _____

Dades de la llicència

Núm. llicència d'obres: _____ Data sol·licitud: _____ Data concessió: _____

Núm. de comunicació prèvia a l'ocupació de l'habitatge: _____ Data registre: _____

Dades dels Tècnics

Número del Col·legiat Director de l'obra _____ Número de Visat del Col·legi _____

Número del Col·legiat Director de l'Execució de l'Obra _____ Número de Visat del Col·legi _____

Dades de l'immoble (situació de l'obra)

Municipi: _____ Codi postal: _____ Localitat/Barri: _____

Tipus de via / Nom Via: _____ del núm.: _____ al núm.: _____

Polígon: _____ Km: _____ Illa: _____ Sector: _____ Parcel·la: _____

Adreça complementària (urbanització, disseminat, grup, ...) _____ UTM
X: _____ Y: _____

Documentació a lliurar

Comunicació prèvia a l'ocupació de l'habitatge (fotocòpia) o document equivalent

Original del Certificat Final d'Obres i Habitabilitat (*)

Original de la Relació de les Modificacions del Projecte (C.T.E. Annex II 3.3.a)

Original de la Relació dels Controls d'Obra i Resultats (C.T.E. Annex II 3.3.b)

(*)No s'admeten certificats de Final d'Obra i Habitabilitat que tinguin antiguitats superiors a dotze (12) mesos, a efectes de sol·licitar la cèdula d'habitabilitat de primera ocupació i de primera ocupació de Rehabilitació, sense el corresponent document de ratificació.

Localitat i data: _____

Signatura de la persona sol·licitant

- Servei d'Habitabilitat i Parc Desocupat (Barcelona)**
 Servei Territorial de Girona Lleida Tarragona Terres de l'Ebre
 Oficina local d'habitatge d _____

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), us informem que les vostres dades de caràcter personal seran incorporades en un fitxer del qual és responsable l'Agència de l'Habitatge de Catalunya, amb domicili social al carrer de la Diputació, 92, 08015 Barcelona a fi de gestionar la vostra sol·licitud. Us informem de la possibilitat d'exercir el dret d'accés, rectificació i, en cas de finalitzar la vostra relació amb l'Agència, cancel·lació de les vostres dades personals mitjançant una comunicació escrita, a la qual haureu d'adjuntar una còpia del DNI, adreçada a la seu de l'Agència (Àrea TIC), al domicili social abans esmentat.