

SOL·LICITUD DE DECLARACIÓ DE RUÏNA

DADES PERSONALS DENUNCIANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA		

REPRESENTAT/ADA PER (únicament ha d'emplenar-se si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES A EFECTES DE COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA		

DADES DE L'IMMOBLE					
ADREÇA (C/, PL., AV...):					
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:	CP:
PARCEL·LA CADASTRAL:			FINCA REGISTRAL:		

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓ DE LA TITULARITAT REGISTRAL DE L'IMMOBLE (en cas que el denunciant sigui propietari)
<input type="checkbox"/> MOTIU/S EN QUÈ ES BASA L'ESTAT DE RUÏNA
<input type="checkbox"/> RELACIÓ DE RESIDENTS A L'IMMOBLE
<input type="checkbox"/> RELACIÓ DE TITULARS DE DRETS REALS DE L'IMMOBLE (si n'hi hagués)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT EXPEDIT PER TÈCNIC COMPETENT QUE JUSTIFIQUI: LA CAUSA DE SOL·LICITUD DE RUÏNA, L'ESTAT FÍSIC DE L'IMMOBLE I QUE, EN EL MOMENT DE LA PETICIÓ, L'EDIFICACIÓ TÉ CONDICIONS SUFICIENTS DE SEGURETAT I HABITABILITAT QUE PERMETIN ALS OCUPANTS LA PERMANÈNCIA FINS QUE S'ADOPTI L'ACORD QUE CORRESPONGUI
<input type="checkbox"/> JUSTIFICANT DEL PAGAMENT DE L'AUTOLIQUIDACIÓ DE LA TAXA (import segons l'Ordenança fiscal de l'any en curs)

D'acord amb la documentació presentada, **SOL·LICIT** que es declari la ruïna de l'immoble descrit anteriorment.

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas SI NO

Palma,..... d de
(firma)

SOL·LICITUD DE DECLARACIÓ DE RUÏNA

DADES PERSONALS DENUNCIANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA		

REPRESENTAT/ADA PER (únicament ha d'emplenar-se si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES A EFECTES DE COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA		

DADES DE L'IMMOBLE					
ADREÇA (C/, PL., AV...):					
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:	CP:
PARCEL·LA CADASTRAL:			FINCA REGISTRAL:		

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓ DE LA TITULARITAT REGISTRAL DE L'IMMOBLE (en cas que el denunciant sigui propietari)
<input type="checkbox"/> MOTIU/S EN QUÈ ES BASA L'ESTAT DE RUÏNA
<input type="checkbox"/> RELACIÓ DE RESIDENTS A L'IMMOBLE
<input type="checkbox"/> RELACIÓ DE TITULARS DE DRETS REALS DE L'IMMOBLE (si n'hi hagués)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT EXPEDIT PER TÈCNIC COMPETENT QUE JUSTIFIQUI: LA CAUSA DE SOL·LICITUD DE RUÏNA, L'ESTAT FÍSIC DE L'IMMOBLE I QUE, EN EL MOMENT DE LA PETICIÓ, L'EDIFICACIÓ TÉ CONDICIONS SUFICIENTS DE SEGURETAT I HABITABILITAT QUE PERMETIN ALS OCUPANTS LA PERMANÈNCIA FINS QUE S'ADOPTI L'ACORD QUE CORRESPONGUI
<input type="checkbox"/> JUSTIFICANT DEL PAGAMENT DE L'AUTOLIQUIDACIÓ DE LA TAXA (import segons l'Ordenança fiscal de l'any en curs)

D'acord amb la documentació presentada, **SOL·LICIT** que es declari la ruïna de l'immoble descrit anteriorment.

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

Palma,..... d de
(firma)

SÍ
NO