



**Sol·licitud de cèdula d'habitabilitat de segona ocupació**

**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:  Propietària  Altres \_\_\_\_\_ Modalitat de recollida:  Presencial  Correu \_\_\_\_\_

**Dades del propietari**

NIF / CIF/ NIE / Altres: \_\_\_\_\_ Nom i cognoms / Raó social: \_\_\_\_\_

Adreça actual: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Persona que facilitarà la inspecció: \_\_\_\_\_ Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_

**Sol·licita**

Cèdula d'habitabilitat per a l'/als habitatge/s segons les dades del certificat d'habitabilitat.

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
- Ajuntament de** \_\_\_\_\_  **Consell Comarcal de** \_\_\_\_\_

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica de protecció de dades, us informem que les vostres dades personals seran tractades amb la deguda seguretat i confidencialitat i s'inclouran als fitxers de què disposa el Departament de Medi Ambient i Habitatge a fi de tramitar i gestionar l'expedient de la cèdula d'habitabilitat. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit i fotocòpia del DNI al responsable del fitxer: Secretaria d'Habitatge, c/ Aragó, 244, de Barcelona

**Certificat d'habitabilitat d'habitatge usat o preexistent**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ Núm. Col·legial: \_\_\_\_\_

Professió: \_\_\_\_\_ del col·legi professional: \_\_\_\_\_

Número de registre o visat / Referència de registre o de visat telemàtic: \_\_\_\_\_

**Certifico:**

Que de la inspecció visual realitzada per mi de l'Habitatge següent (i, si escau, dels que figuren en l'Annex) es dedueix que reuneix les condicions d'habitabilitat d'acord amb la legislació vigent de la Generalitat de Catalunya i les disposicions concordants que li són d'aplicació.

**Nombre d'habitatges que es certifiquen:**

Municipi: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_ Localitat / Barri: \_\_\_\_\_

Tipus de via / Via: \_\_\_\_\_

Núm: \_\_\_\_\_ Polígon: \_\_\_\_\_ Km: \_\_\_\_\_ Illa: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_ Parcel·la: \_\_\_\_\_

Adreça complementària: \_\_\_\_\_ Tipus d'immoble:  Unifamiliar  Plurifamiliar

Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex	S	H	C	CH	SC	AP	Superfície Útil (m <sup>2</sup> )	Llindar ocupació

Referència Cadastral: \_\_\_\_\_

S: Sala / H: Habitacions / C: Cuina / CH: Cambra Higiènica / SC: Sala-cuina / AP: Altres peces.

I perquè així consti als efectes corresponents, es signa aquest certificat.

Localitat i data: \_\_\_\_\_

Signatura del tècnic \_\_\_\_\_

Aquest document no substitueix en cap cas a la cèdula d'habitabilitat i no és vàlid per a cap tràmit relacionat amb l'habitatge



**Certificat d'habitabilitat d'habitatge usat (annex - / )**

Aquest document no substitueix en cap cas a la cèdula d'habitabilitat i no és vàlid per a cap tràmit relacionat amb l'habitatge

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ Núm. Col·legial: \_\_\_\_\_

Professió: \_\_\_\_\_ del col·legi professional: \_\_\_\_\_

Número de registre o visat / Referència de registre o visat telemàtic: \_\_\_\_\_

**Certifico:**

Que de la inspecció visual realitzada per mi dels Habitatges següents es dedueix que reuneixen les condicions d'habitabilitat d'acord amb la legislació vigent de la Generalitat de Catalunya i les disposicions concordants que li són d'aplicació.

Municipi: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_ Localitat / Barri: \_\_\_\_\_

Tipus de via / Via: \_\_\_\_\_

Núm: \_\_\_\_\_ Polígon: \_\_\_\_\_ Km: \_\_\_\_\_ Illa: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_ Parcel·la: \_\_\_\_\_

Adreça complementària: \_\_\_\_\_ Tipus d'immoble:  Unifamiliar  Plurifamiliar

Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex	S	H	C	CH	SC	AP	Superfície Útil (m <sup>2</sup> )	Llindar ocupació

Referència Cadastral: \_\_\_\_\_

Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex	S	H	C	CH	SC	AP	Superfície Útil (m <sup>2</sup> )	Llindar ocupació

Referència Cadastral: \_\_\_\_\_

Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex	S	H	C	CH	SC	AP	Superfície Útil (m <sup>2</sup> )	Llindar ocupació

Referència Cadastral: \_\_\_\_\_

Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex	S	H	C	CH	SC	AP	Superfície Útil (m <sup>2</sup> )	Llindar ocupació

Referència Cadastral: \_\_\_\_\_

Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex	S	H	C	CH	SC	AP	Superfície Útil (m <sup>2</sup> )	Llindar ocupació

Referència Cadastral: \_\_\_\_\_

Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex	S	H	C	CH	SC	AP	Superfície Útil (m <sup>2</sup> )	Llindar ocupació

Referència Cadastral: \_\_\_\_\_

Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex	S	H	C	CH	SC	AP	Superfície Útil (m <sup>2</sup> )	Llindar ocupació

Referència Cadastral: \_\_\_\_\_

S: Sala / H: Habitacions / C: Cuina / CH: Cambra Higiènica / SC: Sala-cuina / AP: Altres peces.

I perquè així consti als efectes corresponents, es signa aquest certificat.

Localitat i data:

Signatura del tècnic