



Sol·licitud per cèdula d'habitabilitat de Segona Ocupació(*)

Dades del sol·licitant

NIF / CIF / NIE / Altres

Nom i cognoms / Raó Social

Adreça actual per a notificacions

Codi postal Població

Telèfon de contacte

Telèfon alternatiu

Adreça e-mail

Com a

Propietari

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'habitatge 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 Barcelona Girona Tarragona Terres de l'Ebre

Ajuntament de _____

Consell Comarcal de _____

(*)

- No s'admeten per aquells habitatges preexistents creats o construïts posteriorment a l'11 d'agost de 1984 que no hagin obtingut la cèdula d'habitabilitat anteriorment.
- No s'admeten certificats d'Habitabilitat que tinguin antiguitats superiors a dotze (12) mesos, a efectes de sol·licitar la cèdula d'habitabilitat de segona ocupació.

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.



Certificat d'Habitabilitat de Segona Ocupació

Número del Col·legiat i Col·legi Professional Nom i cognoms

Número de comprovació col·legial / Referència comprovació col·legial Telemàtic

Certifico:

Que de la inspecció visual realitzada per mi de l'habitatge següent es dedueix que reuneix les condicions d'habitabilitat segons l'annex _____ del Decret _____, d'acord amb la legislació vigent de la Generalitat de Catalunya i les disposicions concordants que li són d'aplicació.

- Amb Cèdula d'Habitabilitat de Primera Ocupació atorgada per la Generalitat Núm.: _____
- Amb Cèdula d'Habitabilitat de Segona Ocupació atorgada per la Generalitat Núm.: _____
- Sense Cèdula d'Habitabilitat atorgada per la Generalitat i per habitatge construït anterior a l'11 d'agost de 1984, s'adjunten els següents documents a efectes acreditatius de l'antiguitat de l'habitatge: _____
-
- S'adjunta annex fotogràfic i/o documental de la inspecció (opcional).

Habitatge certificat

Municipi		Codi Postal			Localitat / Barri						
Tipus de via / Nom Via											
Número	Polígon	Km.	Illa	Sector	Parcel·la						
Adreça complementària (urbanització, disseminat, grup,)											
Tipus immoble	<input type="checkbox"/> Unifamiliar	Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex					
	<input type="checkbox"/> Plurifamiliar										
Referència Cadastral											
SITUACIÓ	NOMBRE DE PECES								HABITATGE		
	Escala, pis, porta	E -M	5≥ H <8	8≥ H <12	H ≥12	C	CH	E-M-C	Altres peces	Superfície útil (*)	Ocupació màxima.
1											

E-M = sala o estar-menjador / H = habitacions / C= cuina / CH = cambres higièniques / E-M-C = estar-menjador-cuina Altres peces (altres estances i espais interiors inclosos passadissos o distribuïdors)

(*) La superfície útil reflectida en aquest document només és vàlida als efectes de l'obtenció de la cèdula d'habitabilitat de 2º ocupació.

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

Localitat i data _____

TRAMIT COL·LEGIAL

Signatura del tècnic/a