

SOLICITUD Nº	
FECHA	

SOLICITUD DE PLAZA EN EL APARCAMIENTO DE "CENTRO HISTÓRICO" ("LA SALUD")

DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
N.I.F.	DOMICILIO		DP/ MUNICIPIO
PRIMER APELLIDO (del cónyuge)		SEGUNDO APELLIDO (del cónyuge)	NOMBRE (del cónyuge)
N.I.F. (del cónyuge)	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO/S

El solicitante declara expresamente que son ciertos los siguientes extremos:

- € Es residente desde hace al menos un año en el domicilio arriba indicado.
- € Ningún miembro de su unidad familiar es titular de plaza de aparcamiento en propiedad ubicada en esta zona.
- € Aporta la documentación solicitada al dorso.

Plazo de presentación de solicitudes desde el día 18 hasta el día 30 de junio de 2008, en las oficinas de VIMCORSА (calle Ángel De Saavedra, 9), de 9 a 14 horas, de lunes a viernes.

El solicitante firma este documento y declara conocer los requisitos que deben reunir los solicitantes para ser adjudicatarios de una de las plazas del aparcamiento "Centro Histórico" ("La Salud"), así como que todos los datos incluidos en la solicitud se corresponden con la realidad, aceptando de antemano la pérdida de cualquier derecho en el supuesto de que no se produzca tal circunstancia.

AUTORIZACIÓN

Los solicitantes autorizan a VIMCORSА para recabar de la Gerencia Territorial del Catastro la información precisa a los solos efectos de la evaluación y comprobación de los datos manifestados en la solicitud.

Tratamiento informatizado de los datos personales. Los datos personales del/los solicitantes facilitados por éste/os a Vimcorsа, ahora o en el futuro e incluyendo también los resultantes de procesos informáticos derivados de los registrados, serán incluidos en sus ficheros automatizados con la finalidad de utilización por Vimcorsа para la gestión, tramitación, valoración de la solicitud de vivienda, así como para la obtención de datos genéricos para informes estadísticos. El responsable del tratamiento es Viviendas Municipales de Córdoba S.A. con domicilio en c/ Ángel de Saavedra nº 9 de Córdoba. El/los solicitantes podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación de datos y oposición previstos por la ley.

Córdoba, a ____ de _____ de 2008

Fdo.: _____

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁN APORTAR:

- 1.- Fotocopia del NIF de todos los miembros de la unidad familiar.
- 2.- Fotocopia del permiso de circulación del vehículo.
- 3.- Fotocopia del último año de impuesto de circulación de vehículos.
- 4.- Certificado de empadronamiento histórico familiar.