



CONSEJERIA DE FOMENTO

MODELO SOLICITUD PARA TRAMITACIÓN DEPÓSITO DE FIANZAS DE ARRENDAMIENTO

1. TIPO DE TRÁMITE

Depósito de Fianza Actualización de Fianza nº _____

2. SOLICITANTE

Arrendador Arrendatario Representante Se adjuntará copia del D.N.I./N.I.E./C.I.F del solicitante.

3. DATOS DEL PROPIETARIO / ARRENDADOR

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL					NIF / NIE		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
CALLE, PLAZA O AVENIDA			NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA		COD. POSTAL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO	MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

-En caso de transmisión del bien, deberá acreditarse el cambio de titularidad mediante documento público que lo justifique.
-(*)Es imprescindible introducir al menos un número de teléfono de contacto.

4. DATOS DEL ARRENDATARIO

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL					NIF / NIE		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
CALLE, PLAZA O AVENIDA			NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA		COD. POSTAL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO	MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

En caso de varios inquilinos, indicar en observaciones (8).

5. DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL					NIF / NIE		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
CALLE, PLAZA O AVENIDA			NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA		COD. POSTAL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO	MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

En caso de actuar mediante REPRESENTANTE (APODERADO, ADMINISTRADOR, GERENTE ETC.) deberá acreditarse la representación mediante documento público que le faculte para actuar en nombre del arrendador.

6. DATOS DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

ARRENDAMIENTO INMUEBLE: Vivienda Uso distinto vivienda

CALLE, PLAZA O AVENIDA			NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA	HABT
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD / MUNICIPIO		COD. POSTAL		REF. CATASTRAL				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
NÚMERO DE CONTRATO			FECHA CELEBRACIÓN			DURACIÓN		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

En caso de actuar mediante REPRESENTANTE (APODERADO, ADMINISTRADOR, GERENTE ETC.) deberá acreditarse la representación mediante documento público que le faculte para actuar en nombre del arrendador.

7. DOCUMENTOS APORTADOS

- Fotocopia/Original D.N.I / N.I.E / C.I.F Arrendador (*) Fotocopia/Original D.N.I / N.I.E / C.I.F Arrendatario
 - Contrato Arrendador (*) Contrato Arrendatario Otros:
 - Justificante de Ingreso Fianza (*) Justificante de Ingreso Recargo
- La Caixa: ES57-2100-1888-1702-0008-7486

IMPORTE	FECHA INGRESO	RECARGO (**)	FECHA INGRESO (**)

(**) Rellenar en caso de aplicarse la penalización por presentación fuera de plazo.

8. OBSERVACIONES

9. CLÁUSULA INFORMATIVA RPD

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Organica15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) le informamos que los datos de caracter personal recogidos en esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el Registro Fianzas de EMVICESA. Asimismo, en virtud de la LOPD puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito de solicitud correspondiente, dirigido a EMPRESA MUNICIPAL DE LA VIVIENDA DE CEUTA, S.A. – CIF: A11905494 Dir. postal: C/INGENIEROS S/N EDIFICIO CEUTA CENTER, PLANTA 2ª Teléfono: 956 51 44 54 Correo elect: emvicesa@emvicesa.es , adjuntando junto con la solicitud la fotocopia del DNI.

Consentimiento: Si No

10. FIRMA DEL SOLICITANTE

En, a de de 20

FECHA Y NUMERO DE REGISTRO
<small>Sello de la Administración</small>