



Solicitante		Apellidos o Razón social					Nombre			
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Teléfono			Fax					
Tipo vía	Domicilio			Nro.	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.
Correo electrónico (e-mail)				Municipio			Provincia		C.P.	

Representante		Apellidos o Razón social					Nombre			
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Teléfono			Fax					

Opciones de notificación		Medio por el que desea ser notificado: <input type="checkbox"/> Sede electrónica del Ayuntamiento <input type="checkbox"/> Dirección postal								
Correo electrónico (e-mail)		Teléfono			Fax					
Tipo vía	Domicilio			Nro.	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.
Municipio				Provincia			C.P.			

Datos de la actuación										
Nº de expediente		Situación								

Declaración Responsable	
<p>El/los Técnico/s abajo firmante s,</p> <p>DECLARA/N, bajo su responsabilidad</p> <p>1. Que, en la fecha de elaboración y firma del Informe de Evaluación de Edificios cuyos datos aparecen en el encabezado: tiene/n la titulación antes indicada; que para dicho trabajo profesional tiene/n suscrita póliza de responsabilidad civil con cobertura suficiente en vigor en los términos previstos por las disposiciones legales vigentes; y que se encuentra/n colegiado/s, no encontrándose inhabilitado/s para el ejercicio de la profesión.</p> <p>2. Que se ha redactado cumpliendo con las determinaciones establecidas en la normativa legal de aplicación.</p> <p>3 Asimismo manifiestan que se encuentra/n en disposición de acreditar el cumplimiento de dichos requisitos, en cualquier momento, a requerimiento del Instituto Municipal de la Vivienda y se compromete/n a comunicar cualquier modificación que se produzca en los datos declarados, cuya inexactitud o falsedad determinará la resolución declarativa de tales circunstancias, con las consecuencias previstas en el artículo 69 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que, en su caso, hubiere lugar.</p>	

--

Málaga, a _____ de _____ de _____
Firma,

Apellidos y Nombre: _____

D.N.I.: _____

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos pasarán a formar parte de un Fichero debidamente inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos, responsabilidad del Instituto Municipal de la Vivienda, con la finalidad de gestionar su participación en el programa objeto de esta solicitud y la obtención de datos estadísticos acordes con los fines del IMV. Sus datos podrán ser cedidos en orden a poder cumplir adecuadamente con la finalidad descrita y para la que fueron recogidos los mismos, así como según lo previsto por la legislación aplicable. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Instituto Municipal de la Vivienda, en la calle Saint Exupéry, num. 22, CP 29007, Málaga.