



DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE PERCEPCIÓN DE OTRAS AYUDAS

DOC.3 (Sub. Rehabilitación)

Interesado/a

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	-----------------------	------------	------------

Representante

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	-----------------------	------------	------------

Opciones de notificación

Seleccione el medio por el que desea ser notificado

Sede Electrónica del Ayuntamiento (<https://sede.malaga.eu>)

Dirección postal*

Correo electrónico para avisos		Teléfono móvil para avisos						
Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.
Código postal	Municipio	Provincia				País		

* Opción disponible sólo para personas físicas no obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas según Art. 14 de la Ley 39/2015.

Datos de la actuación

Nº. de expediente	Situación
-------------------	-----------

Declaración Responsable

Declara ante la Oficina de Rehabilitación urbana, Órgano Instructor del procedimiento de concesión de Subvenciones del Instituto Municipal de la vivienda:

Haber **solicitado** otra subvención por la misma actuación:

Sí No

Importe	Órgano o entidad concedente	Fecha
---------	-----------------------------	-------

Descripción de la actuación

Haber **recibido** o **tener concedida** otra subvención por la misma actuación:

Sí No

Importe	Órgano o entidad concedente	Fecha
---------	-----------------------------	-------

Descripción de la actuación

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de que sus datos pasarán a formar parte de una actividad de tratamiento, responsabilidad del Instituto Municipal de la Vivienda, con la finalidad de gestionar su inclusión en los programas de rehabilitación municipal. Los datos podrán ser cedidos en los casos previstos en la legislación aplicable. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en: <http://www.malaga.eu/lopd/imv-rehabilitacion20200204.pdf>

Málaga, a ___ de _____ de ____
El/La interesado o el/la representante

Fdo: _____