

SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE RUINA

DATOS PERSONALES DENUNCIANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
PISO:			PUERTA:		
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

REPRESENTADO/A POR (únicamente tiene que rellenarse en su caso)					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
PISO:			PUERTA:		
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			
En su calidad de _____			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
PISO:			PUERTA:		
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

DATOS DEL INMUEBLE					
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):					
Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:	CP:
PARCELA CATASTRAL:			FINCA REGISTRAL:		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE LA TITULARIDAD REGISTRAL DEL INMUEBLE (en caso de que el denunciante sea propietario).
<input type="checkbox"/> MOTIVO/S EN QUE SE BASA EL ESTADO DE RUINA.
<input type="checkbox"/> RELACIÓN DE RESIDENTES EN EL INMUEBLE.
<input type="checkbox"/> RELACIÓN DE TITULARES DE DERECHOS REALES DEL INMUEBLE (si hubiese).
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO EXPEDIDO POR TÉCNICO COMPETENTE QUE JUSTIFIQUE: LA CAUSA DE SOLICITUD DE RUINA, EL ESTADO FÍSICO DEL INMUEBLE Y QUE, EN EL MOMENTO DE LA PETICIÓN, LA EDIFICACIÓN REUNE CONDICIONES SUFICIENTES DE SEGURIDAD Y HABITABILIDAD QUE PERMITAN A LOS OCUPANTES SU PERMANENCIA HASTA QUE SE ADOpte EL ACUERDO QUE CORRESPONDA.
<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE LA AUTOLIQUIDACIÓN DE LA TASA (importe según la Ordenanza Fiscal del año en curso).

De acuerdo con la documentación presentada, **SOLICITO** que se declare la ruina del inmueble descrito anteriormente.

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

Palma, de de
(firma)

SI NO

SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE RUINA

DATOS PERSONALES DENUNCIANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

REPRESENTADO/A POR (únicamente tiene que rellenarse en su caso)					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			
En su calidad de _____			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

DATOS DEL INMUEBLE					
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):					
Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:	CP:
PARCELA CATASTRAL:			FINCA REGISTRAL:		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE LA TITULARIDAD REGISTRAL DEL INMUEBLE (en caso de que el denunciante sea propietario).
<input type="checkbox"/> MOTIVO/S EN QUE SE BASA EL ESTADO DE RUINA.
<input type="checkbox"/> RELACIÓN DE RESIDENTES EN EL INMUEBLE.
<input type="checkbox"/> RELACIÓN DE TITULARES DE DERECHOS REALES DEL INMUEBLE (si hubiese).
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO EXPEDIDO POR TÉCNICO COMPETENTE QUE JUSTIFIQUE: LA CAUSA DE SOLICITUD DE RUINA, EL ESTADO FÍSICO DEL INMUEBLE Y QUE, EN EL MOMENTO DE LA PETICIÓN, LA EDIFICACIÓN REUNE CONDICIONES SUFICIENTES DE SEGURIDAD Y HABITABILIDAD QUE PERMITAN A LOS OCUPANTES SU PERMANENCIA HASTA QUE SE ADOpte EL ACUERDO QUE CORRESPONDA.
<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE LA AUTOLIQUIDACIÓN DE LA TASA (importe según la Ordenanza Fiscal del año en curso).

De acuerdo con la documentación presentada, **SOLICITO** que se declare la ruina del inmueble descrito anteriormente.

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

SI NO

Palma, de de
(firma)