



## SOLICITUD DE COMPLEMENTO PARA TITULARES DE PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA QUE RESIDAN EN UNA VIVIENDA ALQUILADA

Artículo 40.2 de la Ley de Presupuestos Generales del Estado para el año 2007

### I. DATOS PERSONALES DEL PENSIONISTA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE				Núm. DNI./NIE	
DOMICILIO (Calle / Plaza)		Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA				TELÉFONO		

### II. DATOS SOBRE EL DOMICILIO DEL PENSIONISTA

¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio en el apartado anterior es alquilada?    Sí     No

¿Desde qué fecha tiene fijada su residencia habitual en dicha vivienda? Indique la fecha:    Día ..... Mes ..... Año .....

¿Es usted propietario de otra vivienda?    Sí     No

Si la respuesta es afirmativa indique los siguientes datos sobre la ubicación de esa otra vivienda:

Ubicación de la otra vivienda(Calle / Plaza)	Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD
--	----	--------	----------	------	--------	---------------------------

### III. DATOS SOBRE EL CONTRATO DE ALQUILER

¿Es usted el titular del contrato de alquiler?    Sí     No

Si la respuesta es afirmativa indique los siguientes datos

Fecha de formalización del contrato de alquiler	Día	Mes	Año
Fecha de vencimiento del contrato de alquiler			

¿Existen otros titulares en el contrato de alquiler?    Sí     No

Si la respuesta es afirmativa indique los siguientes datos sobre los otros titulares:

Núm. DNI./NIE	Nombre y apellidos	¿Tiene reconocida una pensión no contributiva? (indique Sí o No)

### IV. DATOS SOBRE EL ARRENDADOR DE LA VIVIENDA ALQUILADA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE				Núm. DNI./NIE	
DOMICILIO (Calle / Plaza)		Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA				TELÉFONO		

¿Tiene usted alguna relación de parentesco con el arrendador de la vivienda alquilada?    Sí     No

Si la respuesta es afirmativa marque con una  cual es la relación de parentesco:

Padre/Madre <input type="checkbox"/>	Hijo/a <input type="checkbox"/>	Abuelo/a <input type="checkbox"/>	Nieto/a <input type="checkbox"/>	Hermano/a <input type="checkbox"/>	Tío/a <input type="checkbox"/>
Suegro/a <input type="checkbox"/>	Yerno/Nuera <input type="checkbox"/>	Bisabuelo/a <input type="checkbox"/>	Biznieto/a <input type="checkbox"/>	Cuñado/a <input type="checkbox"/>	Sobrino/a <input type="checkbox"/>

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo  / no autorizo \* (Marque con una X su opción) a que se obtenga certificación acreditativa de propiedades en la Oficina Virtual del Catastro y sobre su domicilio en el Padrón Municipal, así como en otros ficheros públicos para acreditarlos.