



AYUNTAMIENTO VALLE DEL ZALABI

Calle Camino Viejo de Alcudia nº 16. 18511 VALLE DEL ZALABÍ (Granada)
C.I.F.: P-1805900 F - R.E.L.:01.189.075 (Núcleos de Alcudia, Exfiliana y Charches)

☎ 958 69 80 85 Fax 958 69 82 01 info@valledelzalabi.org www.valledelzalabi.org

SOLICITUD DE ADECUACION DE VIVIENDA

Para tramitación de autorizaciones de residencia por reagrupación familiar.

Artículo 18.2 de la LO 4/2000, de 11 de enero. Artículos 55 y 61 del Reglamento aprobado por el RD 557/2011, de 20 de abril.

1.- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre:		Hombre		Mujer	
Apellidos:					
NIE:					
Fecha nacimiento		Teléfono			
Lugar de nacimiento					
País de nacionalidad					
Domicilio actual					
Número de personas a reagrupar					

2.- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA VIVIENDA

Municipio	VALLE DEL ZALABI	Código postal	18511
Provincia	GRANADA		
Calle			

3.- TITULO QUE HABILITA PARA LA OCUPACION DE LA VIVIENDA

Propiedad		Alquiler		Otros	
-----------	--	----------	--	-------	--

Indique el título por el que está habilitado a ocupar la vivienda

--

Lo anteriormente indicado se acredita mediante los siguientes documentos, cuya copia forma parte del expediente administrativo.

1.	
2.	CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO
3.	COPIA N.I.E

4.- NUMERO DE HABITACIONES Y USO AL QUE SE DESTINA CADA UNA DE ELLAS

Cocina		Comedor		Salón	
Sala de estar		Salón-comedor		Trastero	
Baño		Aseo		Despacho	
Dormitorio 1		Dormitorio 2		Dormitorio 3	
Dormitorio 4		Dormitorio 5		Dormitorio 6	
Número de camas		Dobles		Individuales	

Para tramitar las autorizaciones de residencia por reagrupación familiar de :

.....
.....

, SOLICITO se emita informe municipal de adecuación de la vivienda anteriormente indicada.

En Valle del Zalabí a....., de, de 2.02....