

**CONSENTIMIENTO EXPRESO A EFECTOS DE CONSULTA DE DATOS PERSONALES**

**Bolsa de Viviendas para el alquiler asequible en Extremadura (DECRETO 13/2017, de 7 de febrero, de creación y régimen jurídico de la Bolsa de Viviendas para el alquiler asequible en Extremadura)**

**1 INFORMACIÓN**

Según lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados no estarán obligados a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración, con independencia de que la presentación de los citados documentos tenga carácter preceptivo o facultativo en el procedimiento de que se trate, siempre que el interesado haya expresado su consentimiento a que sean consultados o recabados dichos documentos.

**2 CONSENTIMIENTO**

Mediante mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría General de Arquitectura, Vivienda y Políticas de Consumo, en el Procedimiento de Acceso a la Bolsa Pública de Viviendas, conforme al DECRETO 13/2017, de 7 de febrero, de creación y régimen jurídico de la Bolsa de Viviendas para el alquiler asequible en Extremadura, para recabar la información correspondiente a las consultas que señalo:

- a) Consulta de datos de identidad.
- b) Certificación de titularidad catastral.
- c) Certificado de Renta.

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>	c) <input type="checkbox"/>	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>	c) <input type="checkbox"/>	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>	c) <input type="checkbox"/>	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>	c) <input type="checkbox"/>	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>	c) <input type="checkbox"/>	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>	c) <input type="checkbox"/>	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>	c) <input type="checkbox"/>	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**Forma correcta de cumplimentación:**

Si se está conforme con la totalidad de las autorizaciones, marque todas las casillas correspondientes a su identidad.

Ejemplo:

Apellidos y nombre	NIF/NIE	a) <input checked="" type="checkbox"/>	b) <input checked="" type="checkbox"/>	c) <input checked="" type="checkbox"/>	d) <input checked="" type="checkbox"/>	e) <input checked="" type="checkbox"/>	f) <input checked="" type="checkbox"/>	Firma
PEREZ OLMOS, JUAN LUIS	0 1 2 3 4 5 6 7 L	<input checked="" type="checkbox"/>						

**IMPORTANTE: Imprescindible que cada interesado firme sus autorizaciones en la casilla correspondiente.**