

**MODELO DE INSTANCIA  
AYUDAS A LA REHABILITACIÓN**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Domicilio : Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

en nombre propio o en representación de \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Comunica que ha concluido las obras de:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**y solicita la devolución del 50% de las tasas de Licencia de Obra (I.C.I.O.) nº**

\_\_\_\_\_ **que ascendieron a la cantidad de: \_\_\_\_\_ Euros.**

**Así como la subvención que le pueda corresponder en base a la Ordenanza Municipal de Ayudas a la Rehabilitación del Ayuntamiento de Falces.**

**Documentos que se aportan:**

- Fotocopia de la Licencia de Obra
- Fotocopia del Justificante de pago de la Licencia
- Fotocopia de la Declaración de la Renta

**Falces, a .....de ..... de 20...**  
(firma)

De acuerdo con lo establecido en el art. 5 LOPD se le informa que los datos facilitados se incorporarán a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de Falces con la finalidad de gestionar y, en su caso, conceder las ayudas solicitadas. Se podrán comunicar los datos necesarios a otras entidades que deban intervenir en el tratamiento a los efectos de la concesión de la ayuda. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al domicilio del Ayuntamiento en Plaza de los Fueros, 11.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FALCES**