



INFORME PER A L'OFICINA D'HABITATGE DEL BAIX MONTSENY RELATIU AL PROCEDIMENT DE DESNONAMENT D'HABITATGE PER MANCA DE PAGAMENT

Jutjat de 1ª Instància nº..... Secció Assumpte nº.....

1. DADES IDENTIFICATIVES

Nom de la persona demandada
Adreça
Data del llançament

2. INDICIS RAONABLES DE PROBLEMÀTICA SOCIAL

- Persones grans/s sola/es, Menors d'edat, Persona disminuïda o malalta, Possible trastorn mental, Habitatge molt brut o molt desendregat, Dificultats econòmiques, Atra situació (especificar)

3. OBSERVACIONS

Procurador /a Tel.
Data

En compliment a la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Ajuntament de Sant Celoni, amb domicili a l'adreça indicada, informa a la persona demandada que les dades que consten en aquest formulari seran proporcionades pel Procurador indicat a l'Oficina d'Habitatge del Baix Montseny de l'Ajuntament de Sant Celoni sent incorporades en fitxers de titularitat d'aquesta oficina per atendre la seva petició d'assistència i, en el seu cas, gestionar l'assistència que des de l'Oficina d'Habitatge se li presti.

Mitjançant la signatura d'aquest document, s'entén que atorga el consentiment al Procurador que dur a terme la cessió indicada i a l'Oficina d'Habitatge del Baix Montseny els tractaments descrits. En qualsevol moment vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit al Registre General de l'Ajuntament: C. Campins, 24, 08470 Sant Celoni, indicant clarament en l'assumpte Exercici de Dret.

Signatura demandat,

Nota

Remetre l'informe a l'Oficina d'Habitatge del Baix Montseny , situada en el C/ Bruc, 26 de Sant Celoni. 08470 Barcelona.
Tel. 93 864 1215 Fax: 93 867 15 71.c/e: habitatge@santceloni.cat