

Núm. Convocatòria: \_\_\_\_\_

Núm. Expedient: \_\_\_\_\_

**AUTORITZACIÓ DEL/DE LA PROPIETARI/ÀRIA AL/LA LLOGATER/A A FER LES OBRES DE REHABILITACIÓ**

---

En/na \_\_\_\_\_ amb  
DNI/NIF \_\_\_\_\_ propietari/ària de l'habitatge situat al municipi d  
\_\_\_\_\_, carrer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, pis \_\_\_\_\_ porta \_\_\_\_\_ escala \_\_\_\_\_.

Autoritzo el/la llogater/a de l'habitatge abans esmentat en/na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ amb DNI/NIF \_\_\_\_\_ a fer les següents obres de  
rehabilitació:

**Programa 1:** ACTUACIONS DESTINADES A DOTAR L'HABITATGE DE LES CONDICIONS MÍNIMES D'HABITABILITAT**Programa 2:**

ADEQUACIÓ A LA NORMATIVA VIGENT DE LES INSTAL·LACIONS:

 D'AIGUA  GAS  ELECTRICITAT  SANEJAMENT DE L'INTERIOR DE L'HABITATGE**Programa 3:** ADAPTACIÓ INTERIOR DE L'HABITATGE, AMB O SENSE ITINERARI PRACTICABLE**Programa 4:**MILLORA D'AÏLLAMENT:  TÈRMIC  ACÚSTIC

---

Localitat i data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Signatura

Nom i cognoms del/la propietari/ària \_\_\_\_\_

---