



Núm. de expediente ..... Año .....

## Solicitud de prestaciones económicas de especial urgencia

- A. Deuda de rentas de alquiler  
 B. Deuda de rentas del alquiler derivado del impacto económico y social de la Covid19  
 C. Deute de quotes d'amortització del préstec hipotecari  
 D. Per atendre situacions de pèrdua de l'habitatge habitual i permanent

### 1.- Datos de la persona solicitante

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido		
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE	Número identificador del documento-letra	Vigencia	NIE anterior al DNI (si procede)	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		
Discapacidad <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	En cas positivo %	Monoparental <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Estado civil	Fecha de nacimiento		
Nacionalidad	País de nacimiento			
¿Cuál es su situación laboral?	<input type="checkbox"/> Activo/a	<input type="checkbox"/> Parado/a	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Otros: _____
	<input type="checkbox"/> ERTO	<input type="checkbox"/> Otros motivos que supongan pérdida de ingresos		

### 2.- Datos de la vivienda

Tipo de vía (plaza, calle, etc.)	Nombre de la vía			
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Población			
Referencia catastral (20 dígitos):				

### 3.- Datos específicos (excepto en el tipo B)

#### Información referente a los servicios sociales

Datos referentes al/la trabajador/a social que ha intervenido en la presentación de la solicitud			
Nombre	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono
Dirección	Población		





#### D. Para atender situaciones de pérdida de la vivienda habitual y permanente

Dispone de contrato de alquiler:  Sí  No

Fecha inicio del contrato                      Fecha finalización del contrato                      Importe del alquiler mensual

Sistema de pago del alquiler:

Recibo domiciliado     Recibo manual     Transferencia     Ingreso en cuenta     Administrador

#### Adreça notificació

Nombre de la vía    Núm:                      Piso:                      Puerta    Otros

Código Postal: \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

#### 5.- Datos personales y económicos de la unidad de convivencia

##### Datos del resto de componentes de la unidad de convivencia (excepto la persona solicitante)

##### Primera persona conviviente

Nombre    Primer apellido    Segundo apellido

Parentesco: \_\_\_\_\_

Tipo de identificación:  NIF  NIE  Menor    NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

Discapacidad

SI  NO                      En cas positivo: \_\_\_\_\_ %

Sexo    Estado civil    Fecha de nacimiento

Hombre  Mujer

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su situación laboral?     Activo/a     Parado/a     Pensionista     Otros: \_\_\_\_\_  
 ERT0     Otros motivos que supongan pérdida de ingresos

##### Segona persona convivent

Nombre    Primer apellido    Segundo apellido

Parentesco: \_\_\_\_\_

Tipo de identificación:  NIF  NIE  Menor    NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

Discapacidad

SI  NO                      En cas positivo: \_\_\_\_\_ %

Sexo    Estado civil    Fecha de nacimiento

Hombre  Mujer

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su situación laboral?     Activo/a     Parado/a     Pensionista     Otros: \_\_\_\_\_  
 ERT0     Otros motivos que supongan pérdida de ingresos

##### Tercera persona convivent

Nombre    Primer apellido    Segundo apellido

Parentesco: \_\_\_\_\_

Tipo de identificación:  NIF  NIE  Menor    NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

Discapacidad

SI  NO                      En cas positivo: \_\_\_\_\_ %

Sexo    Estado civil    Fecha de nacimiento

Hombre  Mujer

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su situación laboral?     Activo/a     Parado/a     Pensionista     Otros: \_\_\_\_\_  
 ERT0     Otros motivos que supongan pérdida de ingresos

---

**Quarta persona convivent**

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Parentesco: _____		
Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____ Vigencia: _____		
Discapacidad		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En cas positivo: _____ %		
Sexo	Estado civil	Fecha de nacimiento
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Nacionalidad: _____		País de nacimiento: _____
¿Cuál es su situación laboral? <input type="checkbox"/> Activo/a <input type="checkbox"/> Parado/a <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Otros: _____		
<input type="checkbox"/> EERTO <input type="checkbox"/> Otros motivos que supongan pérdida de ingresos		

---

**Cinquena persona convivent**

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Parentesco: _____		
Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Menor NIF/NIE: _____ Vigencia: _____		
Discapacidad		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En cas positivo: _____ %		
Sexo	Estado civil	Fecha de nacimiento
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Nacionalidad: _____		País de nacimiento: _____
¿Cuál es su situación laboral? <input type="checkbox"/> Activo/a <input type="checkbox"/> Parado/a <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Otros: _____		
<input type="checkbox"/> EERTO <input type="checkbox"/> Otros motivos que supongan pérdida de ingresos		

---

**6. Documentos que deben adjuntarse a la solicitud**

Para valorar esta solicitud, debe ir acompañada de la documentación que se detalla. La Agencia puede pedir documentación complementaria que se considere pertinente para tramitar el expediente

- Informe social emitido por los servicios sociales municipales de atención social primaria o especializada sobre la situación de la unidad de convivencia. (Excepto en el tipo B)
- Libro de familia, si procede.
- Sentencia judicial o convenio de separación o divorcio, si procede.
- En los tipos A, C y D, las tres últimas nóminas previas a la presentación de la solicitud; en el tipo B, la última nómina previa a la presentación de la solicitud. En el caso de no poder aportar la / nómina / as porque todavía no se dispone, el contrato de trabajo. En el caso de trabajadores por cuenta propia, la declaración trimestral de IRPF correspondiente.

---

**Documentación específica para: A. Deuda de rentas de alquiler**

- Contrato de alquiler, de cesión o de subarrendamiento a su nombre. En caso de que los efectos del contrato sean a partir del 1 de junio de 2013, deberá acreditarse el cumplimiento de la obligación del arrendatario del pago de la fianza al arrendador, de conformidad con lo establecido en la Ley 29/1994, de 24 de noviembre, de arrendamientos urbanos; la Ley 13/1996, de 29 de julio, del registro y el depósito de fianzas de los contratos de alquiler de fincas urbanas, su reglamento y demás disposiciones concordantes.
- Certificado de la persona propietaria o administradora de la vivienda que indique el importe detallado de la deuda y de los meses correspondientes (Modelo 2)
- Documentación relativa al proceso de desahucio, en el supuesto de que éste se haya iniciado, y justificante de haber solicitado el beneficio de justicia gratuita y el compromiso por escrito de solicitud del archivo de la demanda que se hubiera interpuesto.
- Solicitud de transferencia bancaria para poder realizar el pago de la prestación, a nombre de la persona propietaria o administradora de la vivienda, firmada por ésta y con la diligencia de conformidad de la entidad bancaria o documento acreditativo de la cuenta bancaria de la persona propietaria o administradora de la vivienda.
- En los supuestos que se tenga derecho a la prestación complementaria, solicitud de transferencia bancaria para poder realizar el pago de la prestación a nombre del solicitante, firmada por ésta y con la diligencia de conformidad de la entidad bancaria, o documento acreditativo de la cuenta bancaria de la persona solicitante.



**Documentación específica para: B. Deuda de rentas del alquiler derivado del impacto económico y social de la Covid19**

- Contrato de alquiler, de cesión o de subarrendamiento a su nombre. En caso de que los efectos del contrato sean a partir del 1 de junio de 2013, deberá acreditarse el cumplimiento de la obligación del arrendatario del pago de la fianza al arrendador, de conformidad con lo establecido en la Ley 29/1994, de 24 de noviembre, de arrendamientos urbanos; la Ley 13/1996, de 29 de julio, del registro y el depósito de fianzas de los contratos de alquiler de fincas urbanas, su reglamento y demás disposiciones concordantes.
- Certificado de empresa de la persona solicitante o de cualquiera de los miembros de la unidad de convivencia acreditativo de haber sido afectado por un Expediente de Regulación Temporal de Empleo (ERTE).
- Certificado de la persona propietaria o administradora de la vivienda que indique el importe detallado de la deuda y de los meses correspondientes. (Modelo 2)
- Solicitud de transferencia bancaria para poder realizar el pago de la prestación, a nombre de la persona propietaria o administradora de la vivienda, firmada por ésta y con la diligencia de conformidad de la entidad bancaria o documento acreditativo de la cuenta bancaria de la persona propietaria o administradora de la vivienda.
- En caso de que existan otras circunstancias similares que supongan una pérdida de ingresos y una imposibilidad de justificación, cuando la persona solicitante sea trabajadora por cuenta ajena o por cuenta propia, una declaración responsable donde se justifique la circunstancia concreta que ha provocado la disminución de ingresos.

**Documentación específica para: C. Deuda de cuotas de amortización del préstamo hipotecario**

- Escritura de préstamo hipotecario sobre la vivienda o nota simple del Registro de la Propiedad.
- Certificado de la entidad acreedora donde conste el nombre de la persona titular, el inmueble hipotecado, la fecha de constitución del préstamo y el detalle de las cuotas vencidas y no pagadas.
- Documentación relativa al proceso de ejecución hipotecaria, en el supuesto en que se haya iniciado, el justificante de haber solicitado el beneficio de justicia gratuita y el compromiso escrito de solicitud del archivo de la demanda que se hubiera interpuesto.
- Solicitud de transferencia bancaria a nombre de la persona solicitante, firmado por ésta y formalizado por la entidad otorgante del préstamo hipotecario o documento acreditativo de la cuenta bancaria vinculada a la escritura del préstamo hipotecario.

**Documentación específica para: D. Para atender situaciones de pérdida de la vivienda habitual y permanente**

- Contrato de alquiler, de cesión o de subarrendamiento a su nombre. En caso de que los efectos del contrato sean a partir del 1 de junio de 2013, deberá acreditarse el cumplimiento de la obligación del arrendatario del pago de la fianza al arrendador, de conformidad con lo establecido en la Ley 29/1994, de 24 de noviembre, de arrendamientos urbanos; la Ley 13/1996, de 29 de julio, del registro y el depósito de fianzas de los contratos de alquiler de fincas urbanas, su reglamento y demás disposiciones concordantes.
- Documentación acreditativa del proceso de desahucio por falta de pago, por expiración del plazo legal o contractual, por ejecución hipotecaria o por otros procesos reconocidos en que se haya perdido la vivienda con título legal, como en los casos de dación en pago.
- El documento de entrega de llaves, el documento acreditativo de la fecha del lanzamiento judicial, la escritura de dación en pago u otros documentos válidos en derecho para acreditar la fecha en que se deja la vivienda.
- Documentación acreditativa de haber pagado tres mensualidades del alquiler o seis cuotas hipotecarias de la vivienda anterior, si no queda suficientemente justificado con la documentación del proceso correspondiente.
- Todos los recibos de alquiler pagados de la vivienda por el que se solicita la ayuda, hasta la fecha de la solicitud.
- Solicitud de transferencia bancaria para poder realizar el pago de la prestación a nombre del solicitante, firmada por ésta y con la diligencia de conformidad de la entidad bancaria o documento acreditativo de la cuenta bancaria de la persona solicitante .
- Documentación acreditativa de los gastos de fianza y de acceso a la vivienda.
- En las situaciones de violencia machista, así como en las de violencia en el ámbito familiar y en el ámbito social o comunitario, la documentación que lo acredite con alguno de los medios de prueba del artículo 33 de la Ley 5/2008 , de 24 de abril, del derecho de las mujeres a erradicar la violencia machista.

---

## 7. Documentación susceptible de ser consultada telemáticamente a otras administraciones públicas del solicitante y de los miembros de la unidad de convivencia

---

En el caso de denegar las consultas, deberán presentar la documentación detallada a continuación:

- DNI / TIE / Certificado de Registro de Ciudadanos de la Unión Europea de la persona solicitante y de todos los miembros que integran la unidad de convivencia.
  - Certificado de convivencia emitido por el Ayuntamiento. (Padrón municipal de habitantes)
  - Los certificados de discapacidad o, en su caso, de movilidad reducida que superen el grado del 33% de cualquiera de los miembros de la unidad familiar o los certificados de personas con gran dependencia. Las personas que tengan reconocida una pensión de la Seguridad Social por incapacidad permanente en el grado de total, absoluta o de gran invalidez o que tengan reconocida una pensión de clases pasivas por jubilación o retiro de incapacidad permanente para el servicio o inutilidad, se consideran afectados por una discapacidad en grado igual al 33% a todos los efectos, y el documento que acredita esta circunstancia es la resolución del INSS o de clases pasivas. Por tanto, no es necesario que soliciten el reconocimiento de discapacidad.
  - Certificado catastral o nota simple del registro de la propiedad que acredite que ninguno de los miembros de la unidad familiar es titular de una vivienda.
  - Informe de la vida laboral de la persona solicitante y de todas las personas en edad laboral que forman la unidad de convivencia emitido por la Tesorería de la Seguridad Social.
  - En el caso de personas en situación de desempleo, certificado / s de la oficina de trabajo con el importe percibido durante el último mes antes de la presentación de la solicitud. (Servicio de Ocupación de Cataluña y Servicio Estatal de Empleo Público)
  - En el caso de personas pensionistas, certificados emitidos por los órganos pagadores, acreditativos del importe a percibir durante el último mes antes de la presentación de la solicitud. (Instituto Nacional de la Seguridad Social)
  - En los casos gestionados por la Mesa de Valoración de situaciones de emergencias económicas y sociales de Cataluña y de las mesas de emergencias propias, el acuerdo favorable del órgano colegiado técnico correspondiente
- 

### DECLARO:

---

1. Que los ingresos económicos mensuales de mi unidad de convivencia son de \_\_\_\_\_ euros.
  2. Que con esta misma finalidad he solicitado u obtenido otras ayudas públicas o privadas:  
 Sí  No  
En caso afirmativo qué ayudas he obtenido: \_\_\_\_\_
  3. Que no somos usuarios con título jurídico habilitante de ninguna vivienda propiedad o que gestione la Agencia de la Vivienda de Cataluña, así como tampoco de ninguna administración pública en general.
  4. Que no hemos rechazado oferta para acceder a una vivienda del parque público de alquiler, salvo causa justificada.
  5. Que no tenemos derecho al alquiler social obligatorio de un gran tenedor de viviendas, como alternativa adecuada a nuestra situación, salvo causa justificada.
  6. Que ni yo ni ningún otro miembro de la unidad de convivencia no somos propietarios de otra vivienda o que aún siendo, no disponemos del uso y disfrute.
  7. Que ni yo ni ningún otro miembro de mi unidad de convivencia no tenemos ninguna relación de parentesco por vínculo de matrimonio u otra relación estable análoga, por consanguinidad o adopción hasta el segundo grado, con el / la propietario / a de la 'habitatge./ ni yo ni ningún otro miembro de la unidad de convivencia somos socios ni partícipes en la entidad arrendadora.
  8. Que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, así como las que he dado a los profesionales que me firman los informes. Me comprometo a aportar los documentos que sea necesario y estoy informado / a que la falsedad u ocultación de datos podría ser motivo de cancelación o podría dejar sin efecto la ayuda.
  9. Que tengo conocimiento del procedimiento y comprometiéndome a observarlo con los requisitos y las disposiciones de la concesión de la ayuda.
  10. Que estoy informado / a del contenido del apartado de comunicación que consta en esta solicitud.
-



### Autoritzo

- La Agencia de la Vivienda de Cataluña que pueda solicitar la información necesaria para acreditar el cumplimiento de los requisitos al propietario, administrador de fincas o entidad de crédito que corresponda en cada caso.
- La Agencia de la Vivienda de Cataluña, para tramitar esta solicitud, puede consultar los datos personales declarados por el solicitante en el formulario y en su caso, los siguientes datos, tanto del solicitante, como de la resto de miembros de la unidad de convivencia:
  - Los datos identificativos, la residencia, el grado de discapacidad y datos de dependencia.
  - El patrimonio, los ingresos que consten en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT), la Agencia Tributaria de Cataluña (ATC), y las prestaciones sociales públicas que se perciban de la Generalidad de Cataluña, del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), el Servicio Público de Empleo de Cataluña (SOC) y el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
  - Los certificados de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la AEAT, de deudas con la ATC y de las obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS) y los datos de la vida laboral de la TGSS.
  - Los certificados de ocupación y paro del SOC.

Si desea oponerse puede marcar la casilla que aparece a continuación, pero en este caso deberá aportar la documentación acreditativa necesaria.

Me opongo a la consulta de los datos mencionados por el / los motivo / s siguiente / s:

---

### SOLICITO:

La prestación económica de especial urgencia para afrontar situaciones de emergencia en el ámbito de la vivienda

Población \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma de la persona solicitante

---

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tratamiento:** Agencia de la Vivienda de Cataluña C / Diputación, 92, 08015 Barcelona

<http://agenciahabitatge.gencat.cat/> / [dpo.ahc@gencat.cat](mailto:dpo.ahc@gencat.cat)

**Finalidad:** Tramitar y gestionar solicitudes y procedimientos en materia de vivienda

**Legitimación:** Ejercicio de poderes públicos

**Destinatarios:** Los datos se pueden comunicar a las autoridades de control pertinentes y a las entidades que tengan la función de encargadas del tratamiento.

**Derechos de las personas interesadas:** Solicitar el acceso, rectificación o supresión de los datos, así como otros derechos, de acuerdo con la información adicional.

**Información adicional:** En el apartado "Protección de datos" de la web de la Agencia (enlace en el espacio [Información adicional sobre el tratamiento de datos personales](#)).

---

**AGENCIA DE LA VIVIENDA DE CATALUÑA**

---



## Solicitud de transferencia bancaria para pagos de la Agencia de la Vivienda de Cataluña (área SEPA)

### Acreeador o acreedora

NIF	Nombre o denominación social	
Dirección		
Código Postal	Población	Teléfono
Correo electrónico		

### Alta de datos bancarios<sup>1</sup>

Denominación de la entidad bancaria o de ahorro					
Código IBAN					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Código SWIFT / BIC		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección					
Código Postal	Población		País		
Diligencia de conformidad de la entidad de crédito (firmado y sellado)					

### Baja de datos bancarios<sup>1</sup>

<input type="checkbox"/> Solicito que se den de baja los datos bancarios siguientes:					
Codigo IBAN					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
CCC					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del acreedor o acreedora

Localidad y fecha

<sup>1</sup>. Es imprescindible el código IBAN y el código SWIFT / BIC. Hay que empezar a llenar los datos por la izquierda.  
El acreedor o acreedora debe firmar siempre esta solicitud (tanto si solicita sólo una alta o una baja, como si pide una alta y una baja)

### Información básica sobre protección de datos

**Responsable del tratamiento:** Agencia de la Vivienda de Cataluña C / Diputación, 92, 08015 Barcelona  
<http://agenciahabitatge.gencat.cat/> / [dpo.ahc@gencat.cat](mailto:dpo.ahc@gencat.cat)

**Finalidad:** Tramitar y gestionar solicitudes y procedimientos en materia de vivienda

**Legitimación:** Ejercicio de poderes públicos

**Destinatarios:** Los datos se pueden comunicar a las autoridades de control pertinentes y a las entidades que tengan la función de encargadas del tratamiento.

**Derechos de las personas interesadas:** Solicitar el acceso, rectificación o supresión de los datos, así como otros derechos, de acuerdo con la información adicional.

**Información adicional:** En el apartado "Protección de datos" de la web de la Agencia (enlace al espacio [Información adicional sobre el tratamiento de datos personales](#)).





Núm. de expediente ..... Año .....

**Certificado de la persona propietaria o la persona administradora**

**Si la vivienda la administra la persona propietaria**

Nombre \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Tipo de identificación \_\_\_\_\_ Número identificador del documento - letra \_\_\_\_\_

NIF  NIE

**Si hay una persona administradora o una empresa que administre la vivienda**

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_

Administrador/a: Nombre \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Tipo de identificación \_\_\_\_\_ Número identificador del documento - letra \_\_\_\_\_

NIF  NIE

**Dirección de la persona que certifica**

Tipo de vía (plaza, calle, ...) \_\_\_\_\_ Nombre de la vía \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Bloque \_\_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Certifico:**

1. Que \_\_\_\_\_ es  titular  cesionario/a del contrato de arrendamiento de la vivienda sita en la calle \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_ bloque \_\_\_\_\_ escalera \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ puerta \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_

2. Que el contrato es vigente y finaliza en fecha \_\_\_\_\_ (en caso de que la vigencia sea inferior a doce meses, debe haber un compromiso escrito de renovación o prórroga del contrato).

3. Que los meses pendientes de pago son los siguientes:

	Año	Importe		Año	Importe		Año	Importe
Enero	_____	_____	Mayo	_____	_____	Setiembre	_____	_____
Febrero	_____	_____	Junio	_____	_____	Octubre	_____	_____
Marzo	_____	_____	Julio	_____	_____	Noviembre	_____	_____
Abril	_____	_____	Agosto	_____	_____	Diciembre	_____	_____

Y, para que conste, firmo este certificado.

Población \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma y/o sello \_\_\_\_\_



Núm. de expediente ..... Año .....

**Certificado de la entidad creditora**

**Banco o Caja o entidad financiera**

Nombre		NIF
Oficina	Dirección	Núm.
Teléfono	Fax	Correo electrónico
Código Postal	Municipio	

**Certifico:**

Que el/los titular/es del préstamo hipotecario es / son \_\_\_\_\_  
de la vivienda situada en la calle \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_ bloque \_\_\_\_ esc. \_\_\_\_  
piso \_\_\_\_ puerta \_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_.  
Que el préstamo hipotecario se constituyó en fecha \_\_\_\_\_ per un importe de \_\_\_\_\_ €.  
Que las cuotas pendientes de pago son las siguientes:

Año	Importe	Año	Importe	Año	Importe
Enero	_____	Mayo	_____	Setiembre	_____
Febrero	_____	Junio	_____	Octubre	_____
Marzo	_____	Julio	_____	Noviembre	_____
Abril	_____	Agosto	_____	Diciembre	_____

Población \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma y/o sello