**COMISIÓN DE VIVIENDA STVYARA**

**B**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Usted o alguno de los familiares declarados posee un inmueble?  | Elija un elemento. |
| Está inhibido? | Elija un elemento. |
| Cuenta con otro ingreso Ud o un familiar de los declarados? | Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS** | Completar su/s apellidos |
| **NOMBRES** | Completar su/s nombres |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | Completar | **SEXO** | Completar |
| **NACIONALIDAD** | Completar | **DNI** | Haga clic aquí. |
| **CUIL/CUIT** | Completar | **ESTADO CIVIL** | Completar |
| **TELEFONO** | Completar | **CELULAR** | Completar |

**DATOS DEL CONTACTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN** | Completar dirección. | **Nº** | clic |
| **PISO** | clic  | **DEPTO** | clic | **TORRE** | clic | **HAB** | clic |
| **LOCALIDAD** | clic | **PROVINCIA** | clic | **C.P.** | clic |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | clic para escribir texto. |

**SITUACIÓN VIVIENDA ACTUAL -** *TIPO DE VIVIENDA*

  

  

 

**SITUACIÓN DE TENENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | MONTO ALQUILER clic aquí  |
|  |  |
|  |  |

**OTRAS SITUACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿VIVIENDA SINIESTRADA?  | Elija un elemento. |
| ¿JUICIO DE DESALOJO? | Elija un elemento. |
| ¿INMUEBLE AFECTADO A OBRA PÚBLICA?  | Elija un elemento. |
| ¿EXISTE SITUACIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR? | Elija un elemento. |
| ¿PADECE SITUACIÓN DE HACINAMIENTO?  | Elija un elemento. |
| ¿ALGÚN MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR ES PROPIETARIO? | Elija un elemento. |

**COMENTARIOS: CBDFEH**