



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN / MANIFESTACIÓN DE INTERÉS REGISTRO MUNICIPAL DE EDIFICIOS RESIDENCIALES INTERESADOS EN REHABILITACIÓN

Dirigido a comunidades de propietarios, agrupaciones de comunidades y propietarios únicos de edificios residenciales

Objeto: recabar la manifestación de interés de edificios residenciales susceptibles de rehabilitación para su incorporación al Registro Municipal de Edificios, con fines de planificación, información, acompañamiento técnico y eventual preparación de futuras convocatorias de ayudas.

La presentación de este formulario no constituye solicitud de subvención ni genera derecho alguno a su concesión. Su eficacia quedará condicionada a la normativa estatal, autonómica y municipal aplicable, así como a la aprobación definitiva y desarrollo del Plan Estatal de Vivienda 2026-2030 y de las convocatorias que se publiquen.

### 1. DATOS GENERALES DE LA SOLICITUD

Tipo de solicitud	<input type="checkbox"/> Nueva inscripción <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> Baja	N.º expediente municipal (si existe)	
Fecha de presentación		Canal de presentación	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Sede electrónica
Servicio / unidad gestora	[_____]	Técnico/a de referencia	[_____]
Observaciones iniciales			

### 2. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

Tipo de solicitante	<input type="checkbox"/> Comunidad de propietarios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agrupación de comunidades <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Propietario/a único/a <input type="checkbox"/> Otro: _____	Denominación / nombre	
NIF / CIF		Domicilio a efectos de notificaciones	
Municipio		Código postal	
Teléfono		Correo electrónico	
Representante		DNI/NIE del representante	
Cargo o título de representación	<input type="checkbox"/> Presidente/a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Administrador/a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apoderado/a <input type="checkbox"/> Otro: _____	Documento acreditativo	<input type="checkbox"/> Acta junta <input type="checkbox"/> Poder <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nombramiento <input type="checkbox"/> Otro
Fecha del acuerdo o nombramiento		Vigencia de la representación	

### 3. IDENTIFICACIÓN DEL EDIFICIO RESIDENCIAL

Dirección del edificio		Referencia catastral	
Municipio		Código postal	
Año de finalización / antigüedad estimada		Uso predominante	<input type="checkbox"/> Residencial vivienda <input type="checkbox"/> Mixto
Número de viviendas		Número de locales / otros usos	
Número de plantas sobre		Número de plantas bajo	

rasante		rasante	
Superficie construida estimada (m <sup>2</sup> )		Núcleos de comunicación vertical	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 o más
Situación de ocupación	Viviendas ocupadas: _____ Viviendas vacías: _____	Protección patrimonial	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, nivel / categoría: _____
Régimen de propiedad	<input type="checkbox"/> Propiedad horizontal <input type="checkbox"/> Propietario único <input type="checkbox"/> Copropiedad no horizontal <input type="checkbox"/> Otro	¿Ubicado en zona de mercado residencial tensionado?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Desconocido
Descripción breve del entorno / barrio		Observaciones	

#### 4. SITUACIÓN TÉCNICA Y DOCUMENTAL DEL EDIFICIO

Documento / situación	Estado	Fecha / observaciones
Inspección Técnica del Edificio (ITE) / Informe de Evaluación del Edificio (IEE)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En tramitación	
Certificado de Eficiencia Energética del edificio	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En tramitación	
Libro del Edificio Existente para la rehabilitación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En tramitación	
Proyecto o memoria técnica de rehabilitación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En tramitación	
Presupuesto o estimación económica	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En tramitación	
Informe de patologías / informe estructural	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En tramitación	
Detección o sospecha de amianto	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En tramitación	
Licencia / consulta urbanística previa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En tramitación	
Técnico/a redactor/a o asesor/a actual		

#### 5. DIAGNÓSTICO PRELIMINAR DEL EDIFICIO Y ACTUACIONES DE INTERÉS

Marque las necesidades detectadas o las actuaciones en las que existe interés:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Seguridad estructural                                     | <input type="checkbox"/> Mejora de envolvente térmica  |
| <input type="checkbox"/> Seguridad contra incendios                                | <input type="checkbox"/> Sustitución de carpinterías   |
| <input type="checkbox"/> Accesibilidad en portal / zonas comunes                   | <input type="checkbox"/> Ahorro y eficiencia energética                                      |
| <input type="checkbox"/> Instalación de ascensor o salvaescaleras                  | <input type="checkbox"/> Mejora de habitabilidad de viviendas                                |
| <input type="checkbox"/> Rampas, eliminación de barreras y accesibilidad universal | <input type="checkbox"/> Retirada de amianto u otros materiales nocivos                      |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitación de fachada                                 | <input type="checkbox"/> Digitalización / monitorización del edificio                        |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitación de cubierta                                | <input type="checkbox"/> Rehabilitación de viviendas vacías para alquiler asequible o social |
| <input type="checkbox"/> Humedades / filtraciones                                  | <input type="checkbox"/> Actuaciones en edificio con protección patrimonial                  |
| <input type="checkbox"/> Renovación de instalaciones comunes                       | <input type="checkbox"/> Regeneración / reurbanización del entorno                           |
| <input type="checkbox"/> Mejora de ventilación y salubridad                        | <input type="checkbox"/> Otras actuaciones:  |

Principales deficiencias observadas		Nivel de urgencia estimado	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja
Coste estimado de la actuación (€)		¿Dispone de financiación propia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parcial
¿Solicita acompañamiento técnico municipal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Solicita información sobre futuras ayudas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Autoriza visita técnica municipal al edificio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Persona de contacto para visita	
Resumen libre de la actuación pretendida		Plazo orientativo en que desearía actuar	

## 6. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA CON LA SOLICITUD

- DNI/NIE de la persona solicitante o representante
- CIF de la comunidad de propietarios / entidad solicitante
- Acta o certificado del acuerdo de la junta de propietarios
- Documento acreditativo de la representación
- Nota simple registral / título de propiedad / acreditación del usufructo
- Recibo IBI o documento catastral
- ITE / IEE / informe análogo
- Certificado de eficiencia energética
- Libro del edificio existente para la rehabilitación
- Proyecto, memoria técnica o informe de patologías
- Presupuesto / ofertas / estimación económica
- Reportaje fotográfico del edificio
- Otra documentación: \_\_\_\_\_

## 7. DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Que los datos consignados en este formulario y en la documentación adjunta son veraces.
- Que la persona firmante ostenta representación suficiente para actuar en nombre de la comunidad de propietarios, agrupación o propiedad del edificio, cuando proceda.
- Que el edificio respecto del que se formula esta solicitud tiene uso predominante residencial o, en su caso, reúne las condiciones que se hagan constar expresamente.
- Que existe interés real en promover actuaciones de rehabilitación del edificio o, al menos, en incorporarlo al Registro Municipal de Edificios a efectos de planificación y acompañamiento.
- Que la presentación de este formulario no sustituye las licencias, autorizaciones, informes técnicos ni solicitudes de ayudas que resulten exigibles por la normativa vigente.
- Que se comunicará al Ayuntamiento cualquier cambio relevante en los datos aportados.

## 8. AUTORIZACIONES

- Autorizo al Ayuntamiento a utilizar los datos aportados para la gestión del Registro Municipal de Edificios, el contacto con la propiedad o su representación y la remisión de información sobre programas de rehabilitación.
- Autorizo la comprobación de los datos catastrales y demás datos públicos estrictamente necesarios para verificar la identificación del inmueble, en los términos legalmente permitidos.
- Autorizo, en su caso, la realización de visita técnica municipal previa concertación con la persona de contacto indicada.

## 9. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

**Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Benavides.

**Finalidad:** gestión del Registro Municipal de Edificios Residenciales interesados en rehabilitación, seguimiento de solicitudes, comunicaciones informativas y actuaciones preparatorias relacionadas con programas municipales o supramunicipales de vivienda y rehabilitación.

**Legitimación:** misión realizada en interés público, ejercicio de poderes públicos y, en su caso, consentimiento de la persona interesada.

**Destinatarios:** no se cederán datos a terceros salvo obligación legal o cuando resulte necesario para la gestión administrativa de actuaciones de vivienda y rehabilitación.

**Derechos:** acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y demás derechos reconocidos por la normativa de protección de datos, en la forma que determine el Ayuntamiento.

## 10. FIRMA

Lugar	
Fecha	

Nombre y apellidos de la persona firmante	
Firma	

*Nota: este modelo está concebido como formulario municipal de inscripción o manifestación de interés. La tramitación efectiva de ayudas quedará sujeta a la convocatoria autonómica o municipal correspondiente, a la disponibilidad presupuestaria y a la normativa vigente.*

## ANEXO I

### Relación de viviendas / locales / titulares del edificio (opcional)

*Utilizar cuando sea necesario identificar unidades privativas, titulares o cuotas de participación.*

Vivienda / local	Titular	DNI / CIF	Cuota / %	Observaciones

**Espacio para observaciones complementarias:**

---



---



---



---



---