Agència de l'Habitatge de Catalunya

GOBIERNO DE ESPAÑA — MINISTERIO DE TRANSPORTES, MOVILIDAD Y AGENDA URBANA

MODEL 2

Núm. d'expedient …… Any.....

Certificat del/de la propietari/ària o administrador/a

Si l'habitatge l'administra el propietari

Nom | Primer cognom | Segon cognom

Tipus d'identificació | Número identificador del document - lletra

☐ NIF ☐ NIE

Si hi ha un/a administrador/a o una empresa que administri l'habitatge

Nom de l'empresa

Administrador/a: Nom | Primer cognom | Segon cognom

Tipus d'identificació | Número identificador del document - lletra

☐ NIF ☐ NIE

Adreça de la persona que certifica

Tipus de via (plaça, carrer, etc.) | Nom de la via

Número | Bloc | Escala | Pis | Porta

Codi postal | Població

Telèfon fix | Telèfon mòbil | Fax | Adreça electrònica

Certifico:

1. Que _____ és ☐ titular ☐ cessionari/ària del contracte d'arrendament de l'habitatge situat al carrer _____, núm. _____, bloc _____, escala _____ pis _____ porta _____ del municipi de _____.
2. Que el contracte és vigent i finalitza en data _____ (en el cas que la vigència sigui inferior a dotze mesos, cal un compromís escrit de renovació o pròrroga del contracte).
3. Que els mesos pendents de pagament són els següents:

	Any	Import		Any	Import		Any	Import
Gener	_____	_____	Maig	_____	_____	Setembre	_____	_____
Febrer	_____	_____	Juny	_____	_____	Octubre	_____	_____
Març	_____	_____	Juliol	_____	_____	Novembre	_____	_____
Abril	_____	_____	Agost	_____	_____	Desembre	_____	_____

I, perquè així consti, signo aquest certificat.

Població _____ Data _____

Signatura i/o segell

Generalitat de Catalunya