



Sol·licitud per cèdula d'habitabilitat de Segona Ocupació(*)

Dades del sol·licitant

NIF / CIF / NIE / Altres Nom i cognoms / Raó Social

Adreça actual per a notificacions Codi postal Població

Telèfon de contacte Telèfon alternatiu Adreça e-mail

Com a Propietari Altres Modalitat de recollida Presencial Correu

Dades del propietari

NIF / CIF / NIE / Altres Nom i cognoms / Raó Social

Adreça actual Codi postal Població

Persona que facilitarà la inspecció Telèfon de contacte

Sol·licita

Cèdula d'habitabilitat per a l'habitatge segons les dades del certificat d'habitabilitat

Localitat i data _____

Signatura de la persona sol·licitant

Servei d'Habitabilitat i Parc Desocupat (Barcelona) / Servei Territorial de Girona Lleida Tarragona Terres de l'Ebre

Ajuntament de Consell Comarcal de

(*)

- No s'admeten per aquells habitatges preexistents creats o construïts posteriorment a l'11 d'agost de 1984 que no hagin obtingut la cèdula d'habitabilitat anteriorment.
- No s'admeten certificats d'Habitabilitat que tinguin antiguitats superiors a dotze (12) mesos, a efectes de sol·licitar la cèdula d'habitabilitat de segona ocupació.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Agència de l'Habitatge de Catalunya C/Diputació, 92, 08015 Barcelona

<http://agenciahabitatge.gencat.cat/> / dpo.ahc@gencat.cat

Finalitat: Tramitar i gestionar sol·licituds i procediments en matèria d'habitatge

Legitimació: Exercici de poders públics

Destinataris: Les dades es poden comunicar a les autoritats de control pertinents i a les entitats que tinguin la funció d'encarregades del tractament.

Drets de les persones interessades: Sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, així com altres drets, d'acord amb la informació addicional.

Informació addicional: A l'apartat "Protecció de dades" del [web de l'Agència](#) (enllaç a l'espai [Informació addicional sobre el tractament de dades personals](#)).





Certificat d'Habitabilitat de Segona Ocupació

Número del Col·legiat Col·legi Professional Nom i cognoms

Número de comprovació col·legial / Referència comprovació col·legial Telemàtic Titulació professional

Certifico:

Que de la inspecció visual realitzada per mi de l'habitatge següent es dedueix que reuneix les condicions d'habitabilitat segons el nivell / l'annex _____ del Decret _____, d'acord amb la legislació vigent de la Generalitat de Catalunya i les disposicions concordants que li són d'aplicació.

- (*) Amb Cèdula d'Habitabilitat de Primera Ocupació atorgada per la Generalitat Núm.: _____
- (*) Amb Cèdula d'Habitabilitat de Segona Ocupació atorgada per la Generalitat Núm.: _____
- (*) Sense Cèdula d'Habitabilitat atorgada per la Generalitat i per habitatge construït anterior a l'11 d'agost de 1984, s'adjunten els següents documents a efectes acreditatius de l'antiguitat de l'habitatge: _____

(*) És obligatori omplir una de les tres caselles.

S'adjunta annex fotogràfic i/o documental de la inspecció (opcional).

Habitatge certificat

Municipi		Codi Postal			Localitat / Barri						
Tipus de via / Nom Via											
Número	Polígon	Km.	Illa	Sector	Parcel·la						
Adreça complementària (urbanització, disseminat, grup,)											
Tipus immoble	<input type="checkbox"/> Unifamiliar	Bloc	Escala	Pis / Casa	Porta	Dúplex / Tríplex					
	<input type="checkbox"/> Plurifamiliar										
Referència Cadastral											
	SITUACIÓ	NOMBRE DE PECES							HABITATGE		
		E -M	5 ≤ H <8	8 ≤ H <12	H ≥12	C	CH	E-M-C	Altres peces	Superfície útil (*)	Ocupació màxima.
1	Escala, pis, porta										

E-M = sala o estar-menjador / H = habitacions (en funció dels m²) / C= cuina / CH = cambres higièniques / E-M-C = estar-menjador-cuina
Altres peces (altres estances i espais interiors inclosos passadissos o distribuïdors)

(*) La superfície útil reflectida en aquest document només és vàlida als efectes de l'obtenció de la cèdula d'habitabilitat de 2º ocupació.

I perquè així consti als efectes corresponents, es signa aquest certificat.

Localitat i data _____

TRAMIT COL·LEGIAL

Signatura del tècnic/a