



Concello de
Vilagarcía
de Arousa

Praza Ravela, 1
36600 Vilagarcía de Arousa
T 986 099 200 · F 986 501 109
CIF: P/3606000 B
concello@vilagarcia.es
www.vilagarcia.es

Espacio reservado
para selos internos

INSTANCIA. DEFICIENCIAS EN RÉXIME DE ALUGUER

Nome e apelidos		DNI		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Rúa	Nº	Piso	Porta	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Código postal		E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
No seu propio nome ou en representación de		DNI		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

EXPÓN:

Que desexo denunciar o estado no que se atopa o piso do que disfruto en réxime de arrendamento, xa que existen os seguintes defectos:

Todo iso provoca que a miña familia viva nunhas condicións hixiénico-sanitarias lamentables e perxudiciais para a miña saúde.

SOLICITA:

Que se fagan as comprobacións sanitarias oportunas para requerir ao propietario da vivenda a que proceda á reparación das deficiencias observadas.

Vilagarcía de Arousa, de de 20
(Sinatura)

Sr. Alcalde-Presidente do Excmo. Concello de Vilagarcía de Arousa