

CONSENTIMIENTO EXPRESO A EFECTOS DE CONSULTA DE DATOS PERSONALES

VISADO DE CONTRATOS DE COMPRAVENTA, TÍTULOS DE ADJUDICACIÓN O ARRENDAMIENTO

1.- Información

Según lo dispuesto en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, los ciudadanos tienen derecho a no aportar los datos y documentos que obren en poder de las Administraciones Públicas, las cuales utilizarán medios electrónicos para recabar dicha información siempre que, en el caso de datos de carácter personal, se cuente con el consentimiento de los interesados en los términos establecidos por la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

2.- Consentimiento (rellene sus datos identificativos, **marque** las casillas de las consultas que autoriza y **firmo** en la casilla de la derecha)

Mediante mi firma, autorizo expresamente a la Dirección General competente en materia de vivienda, en el procedimiento de **Visado de contratos de compraventa, títulos de adjudicación o arrendamiento** de la vivienda con número de expediente _____, **para recabar la información correspondiente a las consultas que señalo:**

- a) Consulta de datos de identidad.
- b) Certificado de Renta.
- c) Certificado de titularidad catastral (solo para contrato de compraventa o títulos de adjudicación)

| | | a) | b) | c) | |
|---------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| Apellidos y Nombre: | NIF/NIE: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Firma: |
| Apellidos y Nombre: | NIF/NIE: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Firma: |
| Apellidos y Nombre: | NIF/NIE: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Firma: |
| Apellidos y Nombre: | NIF/NIE: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Firma: |
| Apellidos y Nombre: | NIF/NIE: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Firma: |
| Apellidos y Nombre: | NIF/NIE: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Firma: |

(indique lugar y fecha) En _____, a _____ de _____ de 201____.