



Ajuntament d'Ibi

POLICÍA LOCAL
C/ Fábrica Rico, S/N
03440 Ibi (Alacant)
CIF: P-0307900-A
T. 96 555 24 50
www.ibi.es

▼
**SOLICITUD DE TRÁMITES DE
VISADO POR REAGRUPACIÓN
FAMILIAR**

► **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:**

Nombre / apellidos / razón social DNI / NIE

Domicilio (a efectos de notificación) Localidad

C.P. Provincia Teléfono

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

Nombre / apellidos / razón social DNI / NIE

DATOS DE CONTACTO:

Teléfono Correo Electrónico

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Nombre de la vía Número Bloque Planta Puerta

Autorizo la notificación electrónica como medio de notificación preferente (no es el correo electrónico, se requiere certificado electrónico válido)

► **EXPONE**

Que para trámites de visado por reagrupación familiar,

SOLICITA

Informe expedido por este Ayuntamiento en el que se acredite que la vivienda donde resido dispone de características y amplitud consideradas normales para los ciudadanos españoles en esta zona de residencia. Teniendo en cuenta el número de miembros de la familia, con referencia a título que habilite para a ocupación de la vivienda, número de habitaciones y dependencias, uso al que se destina cada una de ellas, número de personas que la habitan y condiciones de equipamiento.



Ajuntament d'Ibi

POLICÍA LOCAL
C/ Fábrica Rico, S/N
03440 Ibi (Alacant)
CIF: P-0307900-A
T. 96 555 24 50
www.ibi.es

▼
**SOLICITUD DE TRÁMITES DE
VISADO POR REAGRUPACIÓN
FAMILIAR**

► **SE ACOMPAÑA:**

1.- Fotocopia Contrato de Arrendamiento de la vivienda, sellada en la Oficina Liquidadora del Registro de la Propiedad.

2.- Escritura de compra – venta del inmueble

3.- Certificado de Empadronamiento Colectivo (en el departamento de Estadística del Ayuntamiento de Ibi).

4.- Fotocopia D.N.I.

5.- Número de personas que se solicita reagrupar _____

6.- Indicar parentesco con el solicitante : _____

7.- Tasa: Artículo 7, epígrafe 2.12 de la Ordenanza Fiscal Reguladora de la tasa por expedición de documentos administrativos 5 euros.

► **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

Ibi, a ____ de _____ de 20 ____
Firma de la persona solicitante:

Sr. Alcalde – Presidente del Ayuntamiento de Ibi:

El Ayuntamiento de IBI como responsable de tratamiento de sus datos personales le informa que los mismos serán utilizados para tramitar su solicitud, en el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, cuya legitimación está basada en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad y consentimiento del interesado. No se cederán datos salvo obligaciones legales. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para poder cumplir con las obligaciones legales que encomienda la normativa administrativa. De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, 2016/679 (RGPD) y 3/2018 (LOPD GDD), los interesados podrán ejercitar sus derechos reconocidos del tratamiento de sus datos mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de IBI, C/ Les Eres, 48 C.P. 03440 IBI, Alicante. Información adicional <https://www.ibi.es/>