



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
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> 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:

- Que _____ és titular cessionari/ària del contracte d'arrendament de l'habitatge situat al carrer _____, núm. _____, bloc _____, escala _____ pis _____ porta _____ del municipi de _____.
- Que el contracte és vigent i finalitza en data _____ (en el cas que la vigència sigui inferior a dotze mesos, cal un de renovació o pròrroga del contracte).
- 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 RIPOLLET Data _____

Signatura i/o segell