



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

NIF 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

NIF 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 compromís escrit de renovació o pròrroga del contracte).
- Que els mesos pendents de pagament són els següents:

	Any	Import		Any	Import		Any	Import
Gener	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Maig	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Setembre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Febrer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Juny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Octubre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Març	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Juliol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Novembre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abril	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Agost	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Desembre	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I, perquè així consti, signo aquest certificat.

Població Data

Signatura i/o segell