

SOLICITUD DE ASESORAMIENTO

A cumplimentar por la Administración

Nº Expediente _____	Fecha _____	Derivado desde _____
---------------------	-------------	----------------------

1. DATOS SOLICITANTE (DEUDOR/A HIPOTECARIO)

Nombre y apellidos:		
Dirección a efectos notificaciones:		Nº-Piso:
Población:	C.P.:	Tel.:

2. VIVIENDA HIPOTECADA

Dirección:		Nº-Piso:
Población:	C.P.:	Tel.:
Valor de compra:	Año de compra:	

3. ENTIDAD FINANCIERA ACREEDORA

Nombre o razón social:		C.I.F./N.I.F.:
Dirección oficina:		Nº-Piso:
Población:	C.P.:	Tel.:

4. SITUACIÓN DEL CRÉDITO HIPOTECARIO A FECHA DE LA SOLICITUD

5. CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y ECONÓMICAS ACTUALES DEL DEUDOR/A

6. SOLICITUD/PRETENSIÓN (de cumplimentación obligatoria)

7. OTROS DATOS DE INTERÉS

8. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

SOLICITA se tenga por presentada la solicitud a los efectos de la mediación voluntaria y/o la actuación de asesoramiento administrativa que se estime oportuna (1).

En _____, a _____ de _____ de 20 ____

FDO.: _____
(nombre y apellidos de la persona solicitante)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Fuenlabrada. **BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO:** Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** Tramitación de reclamaciones/denuncias en materia de consumo. **DESTINATARIOS:** No está prevista su comunicación salvo aquellas cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas. **DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA:** Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en www.ayto-fuenlabrada.es.

(1) La tramitación por vía administrativa no interrumpe los plazos para el ejercicio de acciones judiciales.

GESTIONES REALIZADAS		
FECHA	GESTOR	GESTIÓN Y PERSONAS CONTACTADAS. DETALLAR

FECHA	GESTOR	GESTIÓN Y PERSONAS CONTACTADAS. DETALLAR

Este expediente se da por finalizado el día _____ de _____ de 20 _____

Ei/La funcionario/a que tramita

Vº Bº Director/a de Servicio
