



SOLICITUD DE VISITA TÉCNICA PREVIA EDIFICIOS NO RESIDENCIALES CASCO HISTÓRICO DE TOLEDO

Exp.

SOLICITANTE

Nombre y apellidos: _____ DNI.: _____
Dirección: _____ nº _____ Blq. _____ Piso _____
Localidad: _____ Provincia: _____ CP. _____
Telf.: _____ / _____ E-mail: _____

RÉGIMEN DE TENENCIA

Propietario o titular
Arrendatario
Adquiriente último del inmueble

TIPO DE INTERVENCIÓN

Rehabilitación de unidad privativa
Rehabilitación de elementos comunes del edificios
Restauración de elementos especiales

INMUEBLE

Dirección: _____ nº _____ Blq. _____ Piso _____
Localidad: _____ Provincia: _____ CP.: _____
Referencia Catastral: _____

DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS

En Toledo, a _____ de _____ de _____ Fdo.: _____

Presentación de SOLICITUDES:

1. PREFERENTEMENTE, por VÍA DIGITAL, a través del correo ayudas@consorcio.toledo.com
2. De forma presencial en nuestras oficinas, Pza. Santo Domingo el Antiguo nº 4, Toledo.