

SOLICITUD DE RENOVACIÓN

Modificación SI

NO

*En caso de modificación cumplimentar el formulario*.

Fecha de renovación

………./………/……………

Nª de Registro

………………



PROPIETARIO OTROS 

Apellidos y nombre: ………………………………………………………………………………………………….

D.N.I.: ………………………………. Sexo: …………………… Teléfono: ..………………………………………

Dirección …………………………………………………………………………………………………………….

C.P……………….. Localidad…………………………………… Provincia…………………………………….

DATOS DEL PROPIETARIO (NO ARRENDATARIOS)

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALIDAD DE ALOJAMIENTO** | **PRECIO (2)** |
| Piso completo |  |
| Piso a compartir |  |
| Habitación en familia |  |
| Habitación en familia con derecho a cocina |  |
| Habitación en familia con pensión completa |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estado general de los electrodomésticos: | Bueno | Regular | Malo |
| Estado general del mobiliario: Bueno  Estado general de la vivienda: Bueno | Regular  Regular | Malo  Malo |  |

UNIVERSIDAD DE SEVILLA / PABELLÓN DE URUGUAY - AVDA. DE CHILE, S/N. TFNOS.: 954 486 010 41013 - SEVILLA



Calle: ………………………………………………………………………………………………………….

Nº…………. Piso……………… Letra………….. C.P………… Zona (1)……………………………………

¿El precio indicado incluye gastos de comunidad? : SI

NO

Cuantía de los gastos:

Chicos/as:

Sólo chicos

Sólo chicas

Indistinto

Número total de habitaciones Individuales Dobles Triples

Exteriores Interiores

Número total de plazas/camas Número de plazas/camas libres actualmente Número de cuartos de baño \_ Número de aseos Número de armarios Dispone de (Marque con una X si dispone de algunos de estos electrodomésticos)

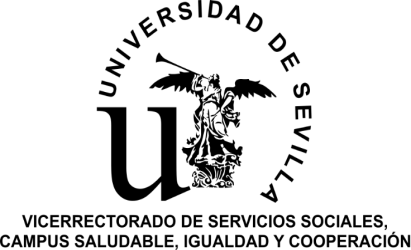
Frigorífico Televisión Termo de Gas Termo eléctrico

Lavadora

Aire acondicionado Horno Eléctrico/microondas Teléfono

DATOS DE LA VIVIENDA

[**http://www.sacu.us.es**](http://www.sacu.us.es/) **E-mail:** [**sacuinfo3@us.es**](mailto:sacuinfo3@us.es)



DATOS DE CONTACTO



El anunciante es:

El propietario de la vivienda

Otros debidamente autorizados (3)

Apellidos y nombre: ……………………………………………………………………………Sexo: …………………

D.N.I nº………………… Teléfono de contacto: ……………………… E-mail: ………………………………….

Horas de contacto: ………………………………………………………………………………………………………

OBSERVACIONES

La Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento, **“Prestaciones Asistenciales y Programas Sociales de la US*”***que tiene como finalidad*: “Dar respuesta a las necesidades de información, orientación, asesoramiento y promoción de acciones de carácter social y/o asistencial a la Comunidad Universitaria y otros colectivos relacionados”.*

El tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte, para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al/a la responsable del tratamiento, el cumplimiento de una misión realizada en interés público, y, en su caso se legitima con el consentimiento expreso.

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace:

<https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/cisacu_0.pdf>

Sevilla, ……. de…………... de……….

Firma

# Notas:

1. Reina Mercedes 2. Los Remedios 3. Prado y Felipe II 4. Gran Plaza, Juncal y Tiro de Línea

5. Plantinar y San Bernardo 6. Triana 7. Centro 8. Mª Auxiliadora 9. Alameda, Macarena y León XIII 10. Las Naciones y Sta. María de Ordaz 11. Polígono San Pablo y Sta. Clara

12. Rochelambert, Cerro del Águila y Juan XXIII 13. La Oliva y Polígono Sur 14. El Tardón y San Gonzalo 15. Pino Montano 16. Montequinto 17. Parque Alcosa, Sevilla Este y Bellavista

18. Pueblos 19. San Jerónimo 20. Los Bermejales

* 1. Zonas:

# Precio: El precio reflejado va en función de la modalidad de alojamiento ofrecido:

* + - Piso completo: se indicará la renta mensual total de la vivienda.
    - Piso a Compartir: se indicará la renta mensual por persona/plaza.

# Alojamiento en régimen de habitación en familia en cualquiera de sus modalidades: se indicará el precio mensual de la habitación.

* 1. La autorización se acreditará mediante escrito de autorización y fotocopia del D.N.I. del propietario y del autorizado. Sin este requisito no será posible la Renovación de la vivienda

UNIVERSIDAD DE SEVILLA / PABELLÓN DE URUGUAY - AVDA. DE CHILE, S/N. TFNOS.: 954 486 010 41013 - SEVILLA

[**http://www.sacu.us.es**](http://www.sacu.us.es/) **E-mail:** [**sacuinfo3@us.es**](mailto:sacuinfo3@us.es)