

Comunitat de Propietaris _____

CIF: _____

ACTA ASSEMBLEA GENERAL _____ ORDINÀRIA

Salt, _____

Hora d'inici _____ Hora fi _____

Reunida, l'assemblea de propietaris dels pisos i locals pertanyents a la Comunitat de Propietaris _____, per dur a terme l'Assemblea General _____ ordinària, a la qual hi assisteixen els següents propietaris/àries, o representants vàlidament acreditats:

Propietat, (si / no)	Nom i cognoms (si / no)	Coeficient	Assisteix /	Vot delegat
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				

(Ha de figurar la relació completa de tots els propietaris)

Per tractar els temes que figuren a l'**ordre del dia**, que s'adjunta a aquest acta, per això **ES DECLARA:**

- Que la comunitat de propietaris no es troba en cap de les circumstàncies previstes a l'article 13 de la llei 38/2003, 17 de novembre, general de subvencions.
- Que si/no ha sol·licitat ajuts per a la mateixa actuació a d'altres administracions autonòmica, locals o estatal.
- Que a la comunitat hi ha ____ persones amb mobilitat reduïda i ____ persones majors de 70 anys.

S'ACORDA:

1r.- **Sol·licitar participar** en la convocatòria de l'Ajuntament de Salt de subvencions per a les actuacions en matèria de rehabilitació dels elements comuns dels edificis plurifamiliars del municipi de Salt, exercici 2021, per a les següents actuacions:

1)

2)

2n.- **Aprovar** els següents pressupostos

Actuació	Empresa	Import (IVA inclòs)	% IVA aplicat
1.1.			
1.2.			

3r.- **Nomenar** el Sr./Sra. _____, amb DNI _____, amb domicili a c/ _____ de _____ codi postal _____, telèfon _____, correu electrònic _____ representant de la comunitat per gestionar la subvenció.

4t.- **Sol·licitar**, si s'escau, les llicències que corresponguin per portar a terme les actuacions.

5è.- **Comprometre's** a disposar d'un compte bancari específic per al seu finançament amb l'import no subvencionat per l'Ajuntament.

6è.- **Comprometre's**, en cas que no es disposi de l'ITE, a la presentació d'aquest informe dins de l'any en curs i, en tot cas, en el moment de la justificació final de l'actuació, d'acord amb el que estableix el Decret 67/2015 de 5 de maig, sobre el Foment del deure de conservació, manteniment i rehabilitació dels edificis d'habitatges.

7è.- **Acceptar** totes i cadascuna de les condicions establertes en la convocatòria de subvencions de l'Ajuntament de Salt per a la rehabilitació dels elements comuns dins l'àmbit del Pla de Barris, i la normativa vigent.

Signat,

Presidència,

Secretari/a,

Annex a l'Acta de reunió

Comunitat:

CIF:

Relació d'entitats de l'edifici

Planta	Porta	Propietari. Nom i cognoms	Indicar destinació		Coeficient	Repartiment dels costos totals de les obres Quantia €	Usuari de l'habitatge major de 70 anys	Persones amb discapacitat i mobilitat reduïda
			habitatge	local/altres				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOTALS	Nombre total d'habitatges		Total cost (iva inclòs)	
--------	---------------------------	--	-------------------------	--

Signatura
El President
Nom i cognoms:

Signatura
El Secretari / administrador
Nom i cognoms: