

**A DADES DE L'AJUNTAMENT  
DATOS DEL AYUNTAMIENTO**

NOM / NOMBRE		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT FACULTADA PER A LA SIGNATURA DEL PROTOCOL  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE FACULTADA PARA LA FIRMA DEL PROTOCOLO**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	CÀRREC / CARGO
---------------------	--------------	----------------

**C DADES DE LA PERSONA INTERLOCUTORA PER A LA GESTIÓ VINCULADA AL PLA VIU  
DATOS DE LA PERSONA INTERLOCUTORA PARA LA GESTIÓN VINCULADA AL PLAN VIVE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			

**D DECLARACIÓ  
DECLARACIÓN****DECLARA**

Que en la data referida, ha acordat sol·licitar l'adhesió al Conveni Marc de Col·laboració per a l'impuls de la promoció d'habitatges de protecció pública en sòl de les administracions locals mitjançant col·laboració públic-privada, subscrit en data 2 d'abril de 2024 entre la Generalitat Valenciana i la Federació Valenciana de Municipis i Províncies, i, en conseqüència,

*Que en la fecha referida, ha acordado solicitar la adhesión al Convenio Marco de Colaboración para el impulso de la promoción de viviendas de protección pública en suelo de las administraciones locales mediante colaboración público-privada, suscrito en fecha 2 de abril de 2024 entre la Generalitat Valenciana y la Federación Valenciana de Municipios y Provincias, y, en consecuencia,*

**MANIFESTA / MANIFIESTA**

La voluntat de l'Ajuntament d'adherir-se formal i expressament a totes i cadascuna de les clàusules del conveni marc esmentat, assumint les obligacions i compromisos derivats del mateix i amb subjecció plena a totes elles.

*La voluntad del Ayuntamiento de adherirse formal y expresamente a todas y cada una de las cláusulas del convenio marco mencionado, asumiendo las obligaciones y compromisos derivados del mismo y con sujeción plena a todas ellas.*

Data de l'acord:  
*Fecha del acuerdo:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
La persona representant / La persona representante

Signatura:  
*Firma:* \_\_\_\_\_