

## Modelo de solicitud para la selección de la Red de Agentes Colaboradores de la Sociedad Pública de Alquiler, S.A. (S.P.A.)

Apellidos y Nombre o Razón Social:	<input type="text"/>	Apellidos y Nombre del / de la Representante Legal:	<input type="text"/>
NIF/CIF:	<input type="text"/>	NIF/CIF:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Domicilio:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

### Datos del demandante

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 1. Título de Agente de la Propiedad o certificado del Colegio Profesional. (si/no)                                | <input type="text" value="No"/> |
| 2. Relación de los principales servicios realizados en actividad.   | <input type="text" value="No"/> |
| 3. Declaración censal. (si/no)  | <input type="text" value="No"/> |
| 4. Local Comercial  | <input type="text"/>            |
| nº de m <sup>2</sup>  | <input type="text"/>            |
| Zona de atención al público (si/no)   | <input type="text" value="No"/> |
| A pie de calle (si/no)  | <input type="text" value="No"/> |
| 5. Certificado de estar al corriente de pago con Administraciones Públicas. (si/no)                               | <input type="text" value="No"/> |
| 6. Seguro de Responsabilidad Civil (mínimo 3000.000€). (si/no)  | <input type="text" value="No"/> |
| 7. Declaración jurada de no haber sido condenado en procedimientos judiciales o reclamaciones arbitrales. (si/no) | <input type="text" value="No"/> |
| 8. Compromiso de un interlocutor en exclusiva para la SPA. (si/no)  | <input type="text" value="No"/> |
| 9. Conexión a Internet de alta velocidad. (si/no)   | <input type="text" value="No"/> |
| 10. Propuesta de Plan Comercial específico para SPA (adjuntar en soporte informático). (si/no)                    | <input type="text" value="No"/> |
| 11. Relación de medios personales y materiales necesarios. (si/no)  | <input type="text" value="No"/> |

Se deberá enviar documentación acreditativa de todos los puntos anteriores (indicados en las instrucciones de "Solicitudes para la selección de agentes autorizados", y adjuntando este formulario) a: **Sociedad Pública de Alquiler, S.A., Paseo de la Castellana 91, 28046 Madrid.**

Se adjuntará también copia del DNI (persona física) o escritura de constitución (persona jurídica), y en el caso de representante de persona jurídica copia del poder y DNI del representante.

El compromiso de interlocutor en exclusiva (punto 8) deberá ser adjuntado con la solicitud.