

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Unidad de Convivencia

Uts: 001

Dirección: CLL DE ABAJO, 6, 1, 2

Teléfono: 962331122

Población: 46005 VALENCIA

VALENCIA

Municipio Administrativo:

Hábitat Equipamiento y Vivienda de Unidad de Convivencia

Tipo de Vivienda: OTROS **Núm. Habitaciones:** DE 1 A 5 **Personas:** 06
Régimen de Tenencia: ALQUILADA **Metros Cuadrados:** DE 66 A 80 M.

Carencias en Hábitat e Higiene

Lavadora Automática: ✓	Frigorífico: ✓	Ventilación: ✓	NS/NC:	Amenaza Ruina:
Agua Corriente: ✓	W.C.: ✓	Teléfono: ✓		Deterioro Goteras / Humedad:
Electricidad: ✓	Gas: ✓	Iluminación Natural: ✓		Barreras Arquitectónicas Acceso:
Agua Caliente: ✓	Ducha: ✓	Calefacción total:		Barreras Arquitectónicas Casa:

Datos Económicos

Alquiler: 10.800,00	Agua:	Electricidad:	Mantenimiento:
Limpieza:	Teléfono:	Gas:	Deudas:
			Gastos Fijos Año: 10.800,00

Condiciones de la Vivienda

Condiciones Higiénicas:

Infraestructura:

Movilidad Vivienda:

Servicios:

Equipamiento:

Observaciones:

Espacio disponible para Anotaciones y Registro de Información Cualitativa

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00001

Registro de Expedientes

24 Noviembre

Datos Personales

Sr. D. CESAR HERNANDO CIFUENTES

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 20.11.1965 **Nacionalidad:** ESPAÑA **País de Nacimiento:** ESPAÑA
Empadronamiento: **T. Residencia C.C.A.A.:** **Dni:** X208431LT **Teléfono Móvil:**
Parentesco: PADRE **Estado Civil:** CASADO/A **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: NO SABE/NO CONTESTA **Ingresos:** 10.800,00
Actividad Económica: NO SABE/NO CONTESTA
Ocupación: OTROS...

Datos Intervención

Sr. D. CESAR HERNANDO CIFUENTES

Inicio: 24.11.2009 **Cierre:** . . . **Terminación:** . . . **Alta Inem:** . . .
Entrada: 24.11.2009 **Resolución:** . . . **Renovación:** . . . **Baja:** . . .

Valoración: INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ECONOMICAS
Demandado: INF.SOBRE PLANES ANUALES DE SUBVENCIONES PUBLICAS
Idóneo: INF.SOBRE PLANES ANUALES DE SUBVENCIONES PUBLICAS **Situación Expediente:** ABIERTO
Aplicado: INF.SOBRE PLANES ANUALES DE SUBVENCIONES PUBLICAS

Sector Poblacional: CONJUNTO DE TODA LA POBLACION
Perceptor: CESAR HERNANDO CIFUENTES
Importe: **Pagos:** 1 **Total Año:** **Tipo de Pago:** **Forma de Pago:** Recibo
UTS Vinculado: 001 **Resuelto:** No **Propio:** Sí **Concedido:** No

Total Miembro: 0,00

Total Pagos por Unidad: 0,00