

**SOLICITUD DE ACUERDO DE PAGO POR DISMINUCIÓN DE INGRESOS
COMO CONSECUENCIA DEL ESTADO DE ALARMA COVID-19**

D/D^a. _____,
con D.N.I. nº _____, con domicilio en C/ _____

y teléfonos de contacto nº _____,
y correo electrónico de contacto: _____,

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que no cumpliendo los requisitos de vulnerabilidad económica recogidos en Real Decreto-ley 11/2020, de 31 de marzo, por el que se adoptan medidas urgentes complementarias en el ámbito social y económico para hacer frente al COVID-19 (BOE nº 91 de 1 de abril de 2020), mis ingresos se han visto reducidos considerablemente como consecuencia del Estado de Alarma frente al COVID-19, y no pudiendo hacer frente a la renta por el alquiler de mi vivienda mientras continúe esta situación,

SOLICITO:

Que una vez finalizado el Estado de Alarma COVID-19, llegar a un acuerdo de pago con PROCASA para hacer frente a las rentas que he dejado de abonar, comprometiéndome a presentar toda la documentación que PROCASA me requiera.

Cádiz, _____ de _____ de 2020

Fdo.: _____