



Lanbide

ERE-DBE-013

CONTRATO DE COARRENDAMIENTO DE VIVIENDA

al amparo de la Ley 29/1994,
de 24 de noviembre, de Arrendamientos Urbanos

Rev. 03

Fecha entrada en vigor:
29/01/2025

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA OBJETO DE COARRIENDO

Domicilio: calle o plaza			nº	Bis	Bloque	Escalera	Piso	Mano
Código postal	Localidad	Territorio Histórico (Provincia)				Nº Ref Catastro		

REUNIDOS

	Persona arrendadora				Persona coarrendataria				Persona coarrendataria				Persona coarrendataria								
Nombre																					
Apellidos																					
DNI - NIE - Pasaporte																					
Lugar de nacimiento																					
	Persona coarrendataria				Persona coarrendataria				Persona coarrendataria				Persona coarrendataria								
Nombre																					
Apellidos																					
DNI - NIE - Pasaporte																					
Lugar de nacimiento																					
Zona del domicilio																					
Uso exclusivo de persona o unidad de convivencia	Sí		NO		Sí		NO		Sí		NO		Sí		NO						
Duración del contrato	Desde			Desde			Desde			Desde			Desde								
	Hasta			Hasta			Hasta			Hasta			Hasta								
Renta establecida	€				€				€				€								
	Anual			Anual			Anual			Anual			Anual								
	Mensual			Mensual			Mensual			Mensual			Mensual								
Modo de pago	Transferencia bancaria al nº de cuenta: ES _____																				
	Efectivo																				
Día de pago																					

Todas las partes mayores de edad, hemos acordado el arrendamiento de la vivienda identificada en el encabezamiento de este contrato, y con las demás condiciones que se estamparán al dorso o en documento aparte, a requerimiento de cualquiera de las partes.

Formalizando así este contrato y para que conste, lo firmamos por duplicado, así como las demás condiciones del mismo. En el día y lugar arriba indicados.

Fechas y firmas.

En _____, a _____ de _____ 20____

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

Persona arrendadora
coarrendataria

Persona coarrendataria

Persona coarrendataria

Persona coarrendataria

Persona

Declaro bajo mi responsabilidad, en relación con la RGI, que conozco que la **inexactitud, falsoedad u omisión de carácter esencial** conlleva la extinción de la prestación y la imposibilidad de solicitarla en el plazo de dos años contados desde la fecha en que sea firme la resolución, sin perjuicio de la responsabilidad sancionadora a que pudiera haber lugar.