



SOLICITUDE DE BONIFICACIÓN NA TARIFA POLA SUBMINISTRACIÓN DE AUGA POTABLE, RECOLLIDA DE LIXO E REDE DE SUMIDOIROS E DEPURACIÓN DE AUGAS RESIDUAIS (POR INGRESOS)

| | | | |
|------------------------|---------------------------------------|------------|------------|
| DATOS DO/A SOLICITANTE | NOME E APELIDOS | | DNI |
| | ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | CONCELLO |
| | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 |

| | |
|------------|--|
| SOLICITUDE | <p>Expoño</p> |
| | <p>Solicito: <input type="checkbox"/> Primeira solicitude <input type="checkbox"/> Renovación (Elixa a que corresponda)</p> |

| | |
|---------------------------|---|
| DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR | <p>¿Quen ten que presentar documentación?</p> <p><u>TODOS OS INTEGRANTES da unidade familiar maiores de 16 anos ou que convivan no inmoble para o que se solicita a bonificación</u></p> |
| | <p><input checked="" type="checkbox"/> .OBRIGATORIA PARA TODOS</p> <p>.Autorización asinada por cada un dos integrantes da unidade familiar (ver anexo I) ou fotocopia da declaración da renda ou certificado negativo de IRPF.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> .Ademais:</p> <ul style="list-style-type: none"> Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS) (Edificio Ambulatorio) – Certificado de ingresos. Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE) (Edificio Xunta de Galicia)- Certificado de ingresos . Pensións vinculadas ao réxime de clases pasivas militares: certificado emitido polo órgano competente. |
| | <p><input checked="" type="checkbox"/> . Último recibo de auga a nome do solicitante no que figure a persoa solicitante (como mínimo debe figurar no lugar de pagador).</p> |

| | | |
|-----------------|--|---|
| DATA E SINATURA |  Data da solicitude |  Sinatura do/a solicitante |
| | | |

.SR.ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE FERROL**ANEXO I**

AUTORIZACIÓN para que o Concello de Ferrol poida recadar datos de carácter tributario á Axencia Estatal Tributaria necesarios para a resolución do procedementos de bonificación da auga:

| NOME E APELIDOS | DNI | SINATURA |
|-----------------|-----|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |