

SOLICITUD TARIFA BONIFICADA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

Nº DE CLIENTE: _____ DNI: _____ Nº TFNO.: _____

DIRECCIÓN DEL SUMINISTRO: _____

DOCUMENTACIÓN PARA TARIFA BONIFICADA

La **presente solicitud firmada** por el titular y acompañada de Fotocopia **DNI** del Titular, y de todas las personas mayores de edad empadronadas en la vivienda.



Autorización adjunta : Firmada obligatoriamente por el titular, cónyuge, hijos mayores de edad o cualquier otra persona mayor de edad que figure empadronada en el domicilio.



Certificado de empadronamiento **familiar. NOSOTROS LO PEDIMOS AL AYUNTAMIENTO. NO OLVIDE FIRMAR** el presente escrito, ya que implica la autorización del titular para que FCC AQUALIA, S.A. solicite en su nombre dicho certificado.)



Discapacitados : Fotocopia del Certificado que acredita la discapacidad física o psíquica.



Desempleados : Fotocopia de la demanda de empleo. (Tarjeta del paro)

Salamanca a de de 20

Fdo.:
(Titular del Contrato)



Los abajo firmantes autorizan a FCC Aqualia, S.A. a remitir la solicitud de cambio de tarifa, datos y documentación al Servicio de Información y Atención al Contribuyente del OAGER, para que este organismo acredite o no el cumplimiento de los requisitos necesarios para la concesión de la bonificación.

Así mismo, los abajo firmantes autorizan al Organismo Autónomo de Gestión Económica y Recaudación, a solicitar en su nombre, los datos económicos que figuren en la Agencia Estatal de Administración Tributaria y al Instituto Nacional de la Seguridad Social.

NOMBRE : _____

DNI : _____

FIRMA:

NOMBRE : _____

DNI : _____

FIRMA:

NOMBRE : _____

DNI : _____

FIRMA:

NOMBRE : _____

DNI : _____

FIRMA:

NOMBRE : _____

DNI : _____

FIRMA:

NOTA : El presente escrito debe ir acompañado **obligatoriamente** de una Fotocopia del DNI de cada uno de los firmantes.