

SOLICITUD TARIFA BONIFICADA: FAMILIAS NUMEROSAS

Nº EXPEDIENTE	
Nº CONTRATO	

DATOS DEL TITULAR Y DIRECCIÓN DE SUMINISTRO

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF/NIE:

DIRECCIÓN SUMINISTRO:

MUNICIPIO:

C.P.:

PROVINCIA:

TELÉFONO/S DE CONTACTO:

CORREO ELECT.:

SOLICITA

La aplicación de una bonificación sobre las tarifas aplicables a las tasas de Agua, Alcantarillado y Depuración al suministro de la finca y contrato antes relacionado.

A TAL EFECTO DECLARA:

Que cumple con todos los requisitos que se establecen en el artículo 6 de la Ordenanza Fiscal Reguladora, publicada en BOP CÁDIZ Nº 90 de 15/05/2013, siendo estos requisitos los siguientes:

- ☒ Estar en posesión del título de familia numerosa en vigor expedido por la Administración competente.
- ☒ Que la titularidad del suministro la ostente cualquiera de los miembros que constituye la unidad familiar.
- ☒ Que el domicilio objeto del suministro sea el domicilio habitual.
- ☒ Que se encuentre al corriente de los pagos del suministro.
- ☒ Que el contrato de suministro abastezca a una sola vivienda.

Que el número de miembros que componen la unidad familiar es de , y ningún descendiente tiene discapacidad
 descendientes tienen discapacidad

Que la fecha fin de vigencia del carnet de familia numerosa es:

En _____ a _____ de _____ de 2.0 _____

Fdo.: Titular del Suministro

En cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos le informamos, y Vd. consiente expresamente al firmar este documento, que los datos facilitados en el mismo, así como los aportados con posterioridad, sean incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento, siendo tratados por la entidad prestataria del servicio que aparece en la parte superior de este contrato. La finalidad es la gestión de la relación contractual con Vd. mantenida, así como atender sus consultas y poderle remitir información sobre novedades, actividades o servicios del Ayuntamiento o de la entidad prestataria, que puedan resultar de su interés a través de diferentes medios, incluyendo los electrónicos. Vd. podrá negarse al tratamiento con finalidad comercial, marcando con una x la siguiente casilla: [☐] No deseo recibir información sobre novedades, actividades o servicios. Vd. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo una solicitud por escrito, con la ref. "Protección Datos" y fotocopia de su DNI a la entidad prestataria a la dirección Ulises nº 18, 4ª planta - 28043 MADRID

DOCUMENTOS A APORTAR:

- ☒ Fotocopia del **DNI** del solicitante.
 - ☒ **Certificado de Convivencia** de la vivienda expedido por el Ayuntamiento de Arcos de la Frontera.
 - ☒ Fotocopia de **Título de Familia Numerosa** en vigor expedido por la Administración competente.
- Si el titular no puede personarse para la firma de la Solicitud: Autorización y fotocopia del DNI de la persona autorizada.

Control aqualia
conformidad
documentación

