



SOLICITUD DE "BONIFICACIÓN DE LAS TASAS DE AGUA, ALCANTARILLADO Y BASURA"
ANUALIDAD 2024

CUMPLIMENTAR POR EL/LA SOLICITANTE	1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE Y EN SU CASO DEL REPRESENTANTE LEGAL							
	APELLIDOS Y NOMBRE				DNI/NIF/NIE/PASAPORTE			
	FECHA NACIMIENTO		ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD			
	DOMICILIO PADRONAL (HA DE COINCIDIR CON EL DOMICILIO DEL CONTRATO)							
	LOCALIDAD			PROVINCIA		C. POSTAL		
	TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO			
	APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL							
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN							
	SOLICITA POR PRIMERA VEZ LA BONIFICACIÓN		SI	NO	DISFRUTA ACTUALMENTE LA BONIFICACIÓN		SI	NO
2 DATOS SOBRE EL CONTRATO OBJETO DE BONIFICACIÓN								
Nº DEL CONTRATO DE SUMINISTRO (Figura en el recibo del agua)								
3 DATOS DE LA COMUNIDAD (Solo en el supuesto de suministro colectivo o comunitario)								
NOMBRE				CIF				
DOMICILIO								
4 DATOS DEL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA (En el supuesto de persona diferente al solicitante)								
APELLIDOS Y NOMBRE				DNI/NIF/NIE/PASAPORTE				
DOMICILIO								
LOCALIDAD			PROVINCIA		C.POSTAL			



5 DATOS DE LA HOJA PADRONAL (Se justificarán ingresos de TODOS los miembros de la Hoja Padronal, mayores de 16 años)						
Nº TOTAL DE MIEMBROS DE LA HOJA PADRONAL.....				A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN		
CUMPLIMENTAR POR EL/LA SOLICITANTE	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO	RELACION DE PARENTESCO	- AEAT - INSS - OTROS	TOTAL INGRESOS ANUALES (AÑO ANTERIOR)
				SOLICITANTE		
(Rellene, en su caso, más hojas)				TOTAL		

6 SUPUESTOS ESPECIALES

Indique con un x si existe en la unidad familiar algún miembro que reúna las siguientes circunstancias:

Mayor de 65 años: nº de miembros

Discapacidad reconocida igual o superior al 65 % nº de miembros

Víctima de violencia de género

Familia monoparental

7 DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN EXPRESA

- El/la solicitante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y en la documentación adjunta, y autoriza a que se realicen las verificaciones y consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar que los datos declarados concuerdan con los que obran en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.
- El/la solicitante, en caso de no presentar la totalidad de justificantes económicos, deberá cumplimentar el documento que figura como ANEXO I a esta solicitud "AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS".
- El/la solicitante, autoriza que la correspondiente notificación de la resolución de esta solicitud sea remitida por el Ayuntamiento a la dirección de correo electrónico que figura en el apartado 1.

En Jerez, a de 202

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

EL/LA PROPIETARIO/A DE LA VIVIENDA,
(en el supuesto de persona distinta al solicitante)

Fdo.:

SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JEREZ

PROTECCIÓN DE DATOS

En virtud de la normativa de Protección de Carácter Datos Personal, por la presente se informa que los datos personales facilitados serán incorporados en un fichero denominado 'Servicios Sociales' responsabilidad del Ayuntamiento de Jerez con sede en Calle Consistorio 15, Jerez de la Frontera 11403 (Cádiz). La finalidad de este tratamiento es la de gestionar las bonificaciones solicitadas. Estos datos no serán cedidos a terceros a excepción de las autoridades cuando así lo ampare la ley y serán conservados de acuerdo a los criterios de archivo establecidos legalmente.

En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento prestado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse mediante escrito en Avda. Solidaridad 5, de Jerez de la Frontera (Cádiz) o a través de dpd@aytojerez.es.

Se informa que también puede presentar una reclamación si así lo considera, ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía, o ante el Delegado de esta entidad en dpd@aytojerez.es.

COMUNICACIÓN POR SMS

En caso de facilitar mi número de teléfono móvil ACEPTO el envío gratuito de mensajes SMS a efectos de comunicación de requisitos, resolución y otros avisos relacionados con la tramitación actual.