



**SOLICITUD DE TARIFA BONIFICADA:
PARADOS LARGA DURACIÓN Y PLAN MEJORA**



Nº EXPEDIENTE:

Nº CONTRATO:

1 DATOS DEL TITULAR Y DIRECCIÓN DE SUMINISTRO

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL

DNI / CIF / NIE

DOMICILIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

EMAIL

2 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, para la aplicación de las tarifas correspondientes a Parados de Larga Duración o Plan Mejora.

3 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 Nº90 de 15/05/2013, siendo estos los requisitos:

- QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR EN EDAD LABORAL SEAN DESEMPLEADOS DE LARGA DURACIÓN
- QUE LOS INGRESOS ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR NO SUPERE EL EQUIVALENTE A 1,5 VECES EL IPREM
- QUE EL DOMICILIO OBJETO DEL SUMINISTRO SEA 1
- QUE SE ENCUENTRE AL CORRIENTE DE PAGOS DEL SUMINISTRO
- QUE EL CONTRATO DE SUMINISTRO ABASTEZCA A UNA SOLA VIVIENDA

Que los ingresos anuales de la unidad familiar del ejercicio anterior fue de: _____

4 DOCUMENTOS APORTADOS

- FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL SOLICITANTE
- CERTIFICADO DE CONVIVENCIA DE LA VIVIENDA EXPEDIDO POR EL AYUNTAMIENTO DE ARCOS DE LA FRONTERA

Por cada uno de los miembros que conciben en el domicilio en edad legal de trabajar, o que pudiera percibir prestaciones, y referido al ejercicio inmediatamente anterior:

- INFORME HISTÓRICO DE INSCRIPCIÓN COMO DEMANDANTE DE EMPLEO EMITIDO POR EL SAE CON AL MENOS UN AÑO DE ANTIGÜEDAD
- CERTIFICADO DE INGRESOS ANUALES DE LA RENTA IRPF EXPEDIDO POR LA AGENCIA TRIBUTARIA (O NEGATIVO)
- CERTIFICADO DE INGRESOS ANUALES POR PRESTACIONES POR DESEMPLEO EXPEDIDO POR INEM (O NEGATIVO)
- CERTIFICADO DE INGRESOS ANUALES DE PENSIONES DEL INSS (INSTITUTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL)(O NEGATIVO)
- 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

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA



D./Dña.:

con NIF/NIE

Declaro bajo mi responsabilidad, a efectos de la solicitud de aplicación de bonificación a las tarifas de Agua, Alcantarillado y Depuración al contrato siguiente:

Nº de Contrato:

Dirección de Suministro:

Que la documentación presentada para acreditar el cumplimiento de los requisitos necesarios para la aplicación de la bonificación por PARADO DE LARGA DURACIÓN O PLAN MEJORA regulada en el artículo 6 de la Ordenanza Fiscal Reguladora de la tasa de agua, y publicada en BOP Cádiz Nº 90 de 15/05/2013, es fiel y auténtica, asumiendo las responsabilidades legales en caso de falsedad u omisión.

No obstante lo anterior, consiento así mismo que Aqualia pueda dirigirse a las instituciones públicas responsables del mantenimiento y gestión de las correspondientes bases de datos a fin de comprobar la veracidad de dicha información.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA

REGISTRO DE ENTRADA

Fdo: Titular del Suministro

5 ESPACIO RESERVADO PARA COMPROBACIONES DE AQUALIA

NO	SI	TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR EN EDAD LABORAL SON DESEMPLEADOS DE LARGA DURACIÓN
NO	SI	LOS INGRESOS ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR NO SUPERE EL EQUIVALENTE A 1,5 VECES EL IPREM (AÑO 2013: 9.585,20€)
NO	SI	EL DOMICILIO OBJETO DEL SUMINISTRO SEA SU DOMICILIO HABITUAL Y OSTENTE LA TITULARIDAD DEL CONTRATO
NO	SI	QUE EL CONTRATO DE SUMINISTRO ABASTEZCA A UNA SOLA VIVIENDA, Y SU USO ES DOMÉSTICO
NO	SI	EL TITULAR SE ENCUENTRA AL CORRIENTE DE PAGOS DEL SUMINISTRO
NO	SI	ENTREGADA TODA LA DOCUMENTACIÓN, Y ES CONFORME A SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DE TARIFAS POR PARADO LARGA DURACIÓN

SOLICITUD FAVORABLE:

Integrado en Sistema
Fecha: / /

Fdo:

SOLICITUD DESFAVORABLE:

Comunicado al Solicitante
Fecha: / /

Fdo:

OBSERVACIONES:

Acorde a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y al Reglamento General de Protección de Datos se le informa que los datos requeridos en este impreso lo son por imperativo legal, necesarios para realizar el trámite en cuestión, siendo su titular responsable de su veracidad (arts. 28.7 y 69.4 Ley 39/2015) y de las consecuencias en caso de no serlos o no aportarlos.

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento REGISTRO GENERAL, responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Arcos de la Frontera con la finalidad de registrar y controlar las entradas y salidas de solicitudes y documentos en el mismo, así como la realización de estudios de satisfacción de las personas usuarias. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal.