

ESPACIO RESERVADO PARA CODIGO DE BARRAS	OFICINA DE AGUAS	E N T R A D A N º	
ASUNTO: SOLICITUD DE BONIFICACIÓN EN LA TASA POR SUMINISTRO DE AGUA, POR FAMILIA NUMEROSA O MONOPARENTAL PARA 2025.			

Datos del solicitante			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
NIF/NIE:			
CALLE:			
NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			CÓDIGO
PROVINCIA:		TELÉFONO DE CONTACTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="checkbox"/> Autorizo al Ilmo. Ayuntamiento de Cabra a remitirme notificaciones electrónicas a la Dirección Electrónica Habilitada Única (DEHÚ) que facilita a los ciudadanos el acceso y comparecencia a las notificaciones y/o comunicaciones en que figuran como titular o destinatario, emitidas por las diferentes Administraciones Públicas integradas en el servicio.			

EXPONE Y SOLICITA:

X	BONIFICACIÓN DE LA TASA POR SUMINISTRO DE AGUA (hasta el 31 de enero de 2025)
<input type="checkbox"/> POR CONDICIÓN DE TITULAR DE FAMILIA NUMEROSA (Art. 3.4 de la Ordenanza Fiscal reguladora) Junto a esta solicitud, se aporta la siguiente documentación (<i>las compulsas por esta bonificación son gratuitas</i>): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia del recibo de la TASA POR SUMINISTRO DE AGUA ejercicio 2023. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del título de familia numerosa, acreditando cumplir dicha condición a fecha 1-1-2024. 	
<input type="checkbox"/> POR CONDICIÓN DE TITULAR DE FAMILIA MONOPARENTAL (Art. 3.4 de la Ordenanza Fiscal reguladora) Junto a esta solicitud, se aporta la siguiente documentación (<i>las compulsas por esta bonificación son gratuitas</i>): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia del recibo de la TASA POR SUMINISTRO DE AGUA ejercicio 2023. <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI, NIE o pasaportes de los componentes. <input type="checkbox"/> Libro de familia, o sentencia, acta notarial o resolución administrativa/judicial de la adopción o acogimiento. <input type="checkbox"/> Certificado defunción del otro progenitor. <input type="checkbox"/> Resolución judicial en la que conste la atribución en exclusiva de la patria potestad al solicitante (en su caso). 	

Autorizo al Ilmo. Ayuntamiento de Cabra a que compruebe mis datos en el Padrón Municipal de Habitantes.

Cabra a	de	de 2025
Firma del solicitante		

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE CABRA

Protección de Datos. A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14/12/1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, desarrollada por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre (BOE 19/01/2008), se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero con la finalidad de tramitar mecánicamente su solicitud y trasladarse al departamento correspondiente para su tramitación. El responsable del fichero es el Ilustrísimo Ayuntamiento de Cabra, con domicilio en la Plaza de España nº 14 14940 Cabra (Córdoba). El interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal y demás disposiciones de concordante aplicación, remitiendo al efecto su solicitud por cualquiera de las siguientes vías: correo postal a Ayuntamiento de Cabra en Plaza de España nº 14 14940-Cabra (Córdoba); Fax 957 520 575; email: ayuntamiento@cabra.es, adjuntando fotocopia del NIF, Pasaporte o NIE.-