

FORMULARIO DE SOLICITUD
B-003

**TASA POR SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN DE AGUAS RESIDUALES.
DEDUCCIÓN POR MOTIVOS DE CAPACIDAD ECONÓMICA A JUBILADOS Y PENSIONISTAS.**

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

NOMBRE Y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL		NIF/NIE	
DOMICILIO			
MUNICIPIO		CP	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	

2. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE (en su caso)

NOMBRE Y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL		NIF/NIE	
DOMICILIO			
MUNICIPIO		CP	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

☐	Deseo ser notificado/a electrónicamente para este procedimiento (obligatorio para personas jurídicas, voluntario para personas físicas): 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 las que figuran como titular o destinatario.
☐	Deseo ser notificado/a en el domicilio indicado (voluntario para personas físicas).

4. INFORMACIÓN

A los efectos de esta deducción se entenderá por **unidad familiar**: los miembros de la pareja de hecho inscrita como tal, o en caso de matrimonio, por los cónyuges no separados legalmente, y, si los hubiera:

- Los hijos menores de edad, con excepción de los que, con el consentimiento de los padres, vivan independientemente de estos.
- Los hijos mayores de edad incapacitados judicialmente sujetos a patria potestad prorrogada o rehabilitada, así como, los hijos mayores de edad con discapacidad sobre los que se haya establecido una curatela representativa por resolución judicial.

Si no existe matrimonio o en los casos de separación legal, está formada por:

- El padre o la madre y, si los hubiera, la totalidad de los hijos que convivan con uno u otro y reúnan los requisitos señalados anteriormente.

La determinación de los miembros de la unidad familiar se realizará atendiendo a la situación existente el día 31 de diciembre del año anterior al del periodo impositivo.

Los documentos acreditativos de **ingresos de la unidad familiar** por rentas o cualquier tipo de prestación deben referirse al **mismo año de devengo**.

FORMULARIO DE SOLICITUD
B-003

5. SOLICITA DEDUCCIÓN DE LA TASA POR MOTIVOS DE CAPACIDAD ECONÓMICA

6. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- ☐ Fotocopia de la **última liquidación de la tasa de saneamiento y depuración de aguas residuales** del domicilio tributario del que se pretende la deducción.
- ☐ Documento de identidad del interesado (NIF/NIE).
- ☐ Documento que acredite la **condición de jubilado o pensionista** del obligado tributario.
- ☐ Volante o certificado de **empadronamiento histórico familiar** que acredite que el obligado tributario y demás miembros de la unidad familiar figuran censados a 31 de diciembre del año anterior al del periodo impositivo en el domicilio tributario al que se refiere la tasa a liquidar.
- ☐ **Certificado Resumen de Renta** expedido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) de las personas que formen parte de la unidad familiar en el caso de haber presentado declaración de IRPF, en otro caso, **Certificado de Imputación de Rentas** expedido por la AEAT.
- ☐ **Certificado Integrado de Prestaciones** expedido por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) de las personas que forman parte de la unidad familiar.
- ☐ Documento acreditativo de la **representación** (en su caso).

7. FIRMANTE DE LA SOLICITUD.

Firma de la solicitud por el interesado/a o representante, en su caso:

En _____, a _____ de _____ de _____.

SR. ALCALDE / SRA. ALCALDESA DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE CABRA.

Protección de Datos: A los efectos previstos en el art 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (BOE 06/12/2018), de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos personales aportados en el presente modelo serán incorporados y tratados en un fichero con la única finalidad de incorporar mecánicamente su solicitud y trasladarse al departamento correspondiente para su tramitación.. El interesado puede ejercer sus derechos establecidos en los art. 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 de acceso, rectificación, supresión, limitación, obligación de notificación sobre rectificación, supresión o limitación de los datos de portabilidad, dirigiendo 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 o vía email: ayuntamiento@cabra.es.

La persona solicitante, con la firma de la presente solicitud, MANIFIESTA de forma voluntaria, libre, específica e inequívoca que ha sido informada sobre el tratamiento de datos personales que le conciernen o, en su caso, del menor de 14 años bajo su patria potestad y que estos puedan ser cedidos a las administraciones o departamentos implicados en su tramitación. ACEPTA Y CONSIENTE dicho tratamiento y cesión.