



SOLICITUD DEVOLUCIÓN PARCIAL ABONO PISCINA

DATOS DEL SOLICITANTE

D. / D^a:

N.I.F. nº

Domicilio

nº:

Piso

Puerta

C.P.

Población

Teléfono

Móvil

e-mail

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre y apellidos o razón social

N.I.F.

SOLICITA

Devolución de la parte correspondiente del abono de piscinas del año por reunir los requisitos de:

- Desempleo
- Minusválidos
- Ingresos de la unidad familiar
- Víctimas de violencia de género

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- Justificante de desempleo
- Justificante de minusvalía
- Declaración de la renta 2018
- Justificante víctima violencia de género

Autorizo al Ayuntamiento a recabar de otras Administraciones Públicas los datos que se precisen para la tramitación y resolución del expediente. (En caso de no prestar consentimiento deberá aportar la documentación correspondiente).

SÍ NO

En Beriain, a de de 20 .
(Firma del solicitante o representante)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BERIAIN

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Beriain, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General.