

FAMÍLIES NOMBROSES
FAMILIAS NUMEROSAS

TAXES SERVEI AIGUA I CLAVEGUERAM
TASAS SERVICIO AGUA Y ALCANTARILLADO
SOL·LICITUD D'APLICACIÓ DE QUOTES REDUÏDES
SOLICITUD DE APLICACION DE CUOTAS REDUCIDAS

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE
Nom i Llinatges
Nombre y Apellidos.....

D.N.I. o C.I.F......

Adreça / Dirección

Població / Población..... **C.Postal**..... **Telèfon / Teléfono**

AVÍS LEGAL - De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, s'informa el següent:

1. Les dades contingudes en els documents annexos de gestió dels tributs, s'incorporaran al corresponent fitxer d'entre els inclosos als anomenats "Tasas Municipales", dels quals és responsable l'Ajuntament de Calvià, la finalitat del quals és la gestió, liquidació i recaptació dels tributs i preus públics.

2. Cessions de les dades previstes: a) Les contingudes en el R.D.L. 2/2004, de 5 de març (Llei reguladora de les hisendes locals). b) Entitats Bancàries amb les quals l'Ajuntament gestiona el cobrament dels Tributs. c) Sindicatura de Comptes.

3. L'òrgan administratiu davant el qual pot exercitar, si s'escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i aquells altres reconeguts en la Llei Orgànica 15/99, és el Servei d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament de Calvià, situat al carrer Julià Bujosa Sans, batle nº 1 (07184.-Calvià) i en l'Oficina Municipal de Tributs, situat a la carretera Calvià-Palma Nova, nº 40 (07181 -Palma Nova -Calvià).

AVISO LEGAL - De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se informa lo siguiente:

1. Los datos contenidos en los documentos anexos de gestión de los tributos se incorporarán al correspondiente fichero de entre los incluidos en los denominados "Tasas Municipales", de los que es responsable el Ayuntamiento de Calvià, cuya finalidad es la gestión, liquidación y recaudación de los tributos y precios públicos.

2. Cesiones de los datos previstas: a) Las contenidas en el R.D.L. 2/2004, de 5 de Marzo (Ley reguladora de las Haciendas Locales). b) Entidades Bancarias con las que el Ayuntamiento gestiona el cobro de los Tributos. c) Sindicatura de Cuentas.

3. El órgano administrativo ante el que puede ejercitar, en su caso, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y aquellos otros reconocidos en la Ley Orgánica 15/99, es el Servicio de Atención al Ciudadano del Ayuntamiento de Calvià, situado en la calle Julià Bujosa Sans batle, nº 1 (07184.-Calvià) y en la Oficina Municipal de Tributos, situado en la carretera Calvià-Palma Nova, nº 40 (07181 -Palma Nova -Calvià).

EN REPRESENTACIO DE / EN REPRESENTACION DE
Nom de l'Entitat o Persona Física
Nombre de la Entidad o Persona Física.....

D.N.I. o C.I.F......

Adreça / Dirección

Població / Población..... **C.Postal**..... **Telèfon / Teléfono**.....

EXPOSA / EXPONE

Que de conformitat al que es disposa a l'Apartat "Tarifes reduïdes" del Quadre de Tarifes annexo a l'Ordenança Fiscal reguladora de la **Taxa pel servei domiciliari d'aigua potable** i en el Artº 8º.7 de la **Taxa pel Servei de Clavegueram**, i disposar de comptador individual, sol·licita l'aplicació de la reducció de Tarifes en les Taxes citades, en entendre es compleixen els requisits exigits per a això.

*Que de conformidad a lo dispuesto en el Apartado "Tarifas reducidas" del Cuadro de Tarifas anexo a la Ordenanza Fiscal reguladora de la **Tasa por el servicio domiciliario de agua potable** y en el Artº 8º.7 de la **Tasa por el Servicio de Alcantarillado**, y disponer de contador individual, solicita la aplicación de la reducción de Tarifas en las Tasas citadas, al entender se cumplen los requisitos exigidos para ello.*

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA
 Fotocòpia del títol de família nombrosa vigent l'any de la sol·licitud/ *Fotocopia del título de familia numerosa vigente en el año de la solicitud.*
 Fotocopia del darrer rebut liquidat d'aigua i clavegueram/ *Fotocopia del último recibo liquidado de Agua/Alcantarillado.*
 Certificació lliurada per l'Ajuntament acreditativa dels membres de la unitat familiar que resideixen a l'habitatge *Certificación expedida por el Ayuntamiento acreditativa de los miembros de la unidad familiar que residen en la vivienda.*
 Poder de representació en el cas que aquesta sol·licitud es realitzi a través de representant
Poder de representación en el caso que esta solicitud se realice a través de representante.

SOL·LICITA: Que d'acord amb la documentació aportada i les comprovacions oportunes, es procedeixi a la concessió del benefici fiscal esmentat.

SOLICITA: *Que de acuerdo con la documentación aportada y las comprobaciones oportunas, se proceda a la concesión del beneficio fiscal interesado.*

Calvià,

Signatura / Firma

- marqui amb una creu el concessionari corresponent
- marque con una cruz el concesionario correspondiente

Sr. Gerent / Gerente de Calvià 2000,S.A. ()
Sr. Gerent / Gerente de ATERCA,S.A. ()
Sr. Gerent / Gerente de Aguas de Paguera,S.A. ()