

FAMÍLIES NOMBROSES
FAMILIAS NUMEROSAS

TAXES DEL SERVEI D'AIGUA I CLAVEGUERAM
TASAS SERVICIO AGUA Y ALCANTARILLADO

SOL·LICITUD D'APLICACIÓ DE QUOTES REDUÏDES / SOLICITUD DE APLICACION DE CUOTAS REDUCIDAS

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Nom i llinatges

Nombre y apellidos _____

DNI o CIF _____

Adreça/Direcció _____

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, informem del següent:

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

2. Cessions de les dades previstes: a) Les contingudes en el RDL 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. Els òrgans administratius davant els quals podeu exercir, si s'escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i aquells altres reconeguts a la Llei orgànica 15/99, són el Servei d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament de Calvià, situat al carrer de Julià Bujosa Sans, batle, núm. 1 (07184 Calvià), i l'Oficina Municipal de Tributs, situada a la carretera Calvià-Palmanova, núm. 40 (07181 Palmanova, 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-Palmanova, nº 40 (07181 -Palmanova -Calvià).

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

Nom de l'entitat o persona física

Nombre de la entidad o persona física _____

DNI o CIF _____

Adreça/Direcció _____

Població/Población _____

C. postal _____

Telèfon/Teléfono _____

EXPOSA/EXPONE

- Que, de conformitat amb el que disposen l'apartat "Tarifes reduïdes" del quadre de tarifes annex a l'ordenança fiscal reguladora de la **Taxa pel servei domiciliari d'aigua potable** i l'article 8è.7 de la **Taxa pel servei de clavegueram**, es vol acollir a la reducció de tarifes de les taxes esmentades, atès que es compleixen els requisits exigits per aplicar-la, i
- Que disposa de comptador individual.

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.*
- Fotocòpia del darrer rebut liquidat d'aigua i clavegueram / *Fotocopia del último recibo liquidado de Agua y 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.*

Per això,

SOL·LICITA: Que, d'acord amb la documentació aportada i les comprovacions pertinents, es concedeixi el 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

GERENT DE CALVIÀ 2000, SA ()

GERENT D'ATERCA, SA ()

GERENT D'AIGÜES DE PEGUERA, SA ()

• marcat amb una creu el concessionari corresponent

marque con una cruz el concesionario correspondiente