

TASA POR PRESTACIÓN SERVICIO SUMINISTRO DOMICILIARIO DE AGUA – TASA POR PRESTACIÓN SERVICIO SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN – TASA POR PRESTACIÓN SERVICIO GESTIÓN RESIDUOS SÓLIDOS MUNICIPALES

OBLIGADO TRIBUTARIO						
Apellidos y nombre o razón social						
NIF/CIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad		
Declaración Domicilio Fiscal (Ex art. 48 LGT) DIRECCIÓN GENÉRICA EN PATRONATO CI/ Plaza/ Avda.						Num <input type="checkbox"/> Solo para el presente procedimiento
Urb . / Conjunto / Polígono						
Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal	
Provincia			Municipio			
Núcleo Urbano						
Teléfono	Fax	Correo electrónico				

Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.

REPRESENTANTE						
Apellidos y nombre o razón social						
NIF/CIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad		
Domicilio Fiscal: CI/ Plaza / Avda.						Num
Urb . / Conjunto / Polígono						
Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal	
Provincia			Municipio			
Núcleo Urbano						
Teléfono	Fax	Correo electrónico				

De conformidad con lo dispuesto en las ordenanzas fiscales reguladoras de las TASAS de referencia, aprobadas por el Ayuntamiento de Alhaurín de la Torre, y vigentes para el ejercicio de solicitud, por la presente, **SOLICITAR** la aplicación de reducción y/o cuota por razones socioeconómicas para los recibos correspondientes a:

OBJETO TRIBUTARIO	
Matrícula	Referencia Catastral
Domicilio Tributario	

TASAS POR PRESTACIÓN SERVICIO SUMINISTRO DOMICILIARIO DE AGUA	TASAS POR PRESTACIÓN SERVICIO GESTIÓN RESIDUOS SÓLIDOS MUNICIPALES
TASAS POR PRESTACIÓN SERVICIO SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN	CUOTA SOCIOECONÓMICA
75% REDUCCIÓN CUOTA FIJA	
<input type="checkbox"/> VIUDAS, JUBILADOS Y PENSIONISTAS (1) <input type="checkbox"/> DISCAPACITADOS GRADO IGUAL O SUPERIOR AL 60% <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA	<input type="checkbox"/> VIUDAS, JUBILADOS Y PENSIONISTAS (1) <input type="checkbox"/> DISCAPACITADOS GRADO IGUAL O SUPERIOR AL 60% <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> PARADOS ANTIGUEDAD SUPERIOR A 18 MESES

(1) DECLARACIÓN BAJO RESPONSABILIDAD

El solicitante declara bajo su responsabilidad que no desarrolla actividad remunerada por cuenta propia o ajena.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

PENSIONISTAS

- Copia de certificado de tener la condición de preceptor con carácter permanente de prestación contributiva o no contributiva del Sistema Público de Seguridad Social.
- Justificante de ingresos anuales **actualizado (no certificado bancario)**.

DISCAPACITADOS

- Copia de certificado de calificación de discapacidad por la Junta de Andalucía en grado igual superior al **60 por ciento**, valido y vigente.
- Justificante de ingresos anuales **actualizado (no certificado bancario)**.

FAMILIAS NUMEROSAS

- Fotocopia del título de Familia Numerosa o carnet Familia.
- Justificante de ingresos anuales **actualizado de todos los miembros de la unidad familiar (no certificado bancario)**. (Declaración del IRPF de todos los miembros de la unidad familiar).

PARADOS LARGA DURACIÓN

- Certificado del SAE, que acredite la antigüedad ininterrumpida en el desempleo.
- Justificante de ingresos anuales **actualizado (no certificado bancario)**.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARACTER PERSONAL

Corresponsables: Corporación Local delegante y Agencia Pública de Servicios Económicos Provinciales de Málaga. Patronato de Recaudación Provincia (PRP).

Finalidad: Los datos personales facilitados en este formulario serán tratados con la finalidad de gestionar y resolver su solicitud por la unidad administrativa competente.

Derechos: Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad a través de un formulario que tenemos a su disposición en la oficina del PRP de asistencia en materia de registro, sita en Plaza de la Marina, 4 Edificio Diputación, 29015 Málaga, así como en cualquier oficina del PRP de la provincia, descargándolo de la web oficial <https://portalweb.prpmalaga.es> o bien solicitándolo por email a la dirección dpd@prpmalaga.es

Información adicional: Puede encontrar más información detallada sobre estos tratamientos y el procedimiento para ejercer sus derechos, pidiendo copia de la información de manera presencial, en el enlace <https://portalweb.prpmalaga.es/protecciondedatos> así como en el Registro Actividades de tratamiento de datos personales en el enlace <https://portalweb.prpmalaga.es/transparenciara/>

UNIDAD ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE TFNO: 951 957 000 – Correo Electrónico: atenciontelefonica@prpmalaga.es

FIRMA

Málaga a de de