



# Ajuntament de Roses

> El que subscriu formula instància a l' Il·lm. Sr. alcalde president de l'Ajuntament de Roses, en els termes següents:

| 1 DADES IDENTIFICATIVES |          |           |         |
|-------------------------|----------|-----------|---------|
| INTERESSAT              |          |           |         |
| NOM:                    |          | COGNOMS:  |         |
| DNI:                    | TELÈFON: | FAX:      | E-MAIL: |
| REPRESENTANT            |          |           |         |
| NOM:                    |          | COGNOMS:  |         |
| DNI:                    | TELÈFON: | FAX:      | E-MAIL: |
| DOMICILI NOTIFICACIÓ:   |          |           |         |
| POBLACIÓ: ROSES         |          | CP: 17480 |         |

| 2 EXPOSICIÓ DE FETS I PETICIÓ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| <p>Sol·licito que se'm concedeixi la bonificació de la taxa d'aigua, clavegueram i escombraries, segons el que estableix l'Ordenança Fiscal vigent.</p> <p>Per aquest motiu autoritzo l'Ajuntament de Roses a que sol·liciti les dades necessàries a la seu electrònica de la Direcció General del Cadastre.</p> <p>Autoritzacions de la resta dels membres de la unitat familiar :</p> |           |           |           |
| Nom i cognoms                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Parentesc | DNI / NIE | Signatura |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |           |           |

| 3 DOCUMENTS APORTATS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Certificat de convivència.<br><input type="checkbox"/> Certificat de pensionista o jubilat, expedit per l'organisme competent.<br><input type="checkbox"/> Còpia del DNI i autorització expressa a l'Ajuntament per obtenir les dades dels valors cadastrals de les finques de cada un dels membres de la unitat familiar.<br><input type="checkbox"/> Còpia de l'últim rebut del servei municipal d'aigua (SOREA) on consti l'interessat com a titular del contracte. |

LLOC I DATA: .....SIGNATURA: .....

| > OMLIR PER L'AJUNTAMENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EXP. NÚM.: ..... SÈRIE: ..... NEGOCIAT: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Omplir a màquina o a mà. Es presentarà al Servei d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Roses per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. |
| En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-se a l'Ajuntament.                                                                                                                                                                                                                  |