

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:	CP:

2 EXPOSICIÓ DE FETS I PETICIÓ

Sol·licito que se'm concedeixi

la bonificació del 20 % en les quotes del transport escolar del meu fill o

la bonificació del 35 % de les quotes de la llar d'infants del/s meu/s fill/s

per: Ingressos de la unitat familiar, Família nombrosa/monoparental/vidues, Intervenció nucli
 segon fill inscrit

Per aquest motiu autoritzo l'Ajuntament de Roses a que sol·liciti les dades necessàries a l'Agència Tributària.

Autoritzacions de la resta dels membres de la unitat familiar majors de 16 anys:

Nom i cognoms	Parentesc	DNI / NIE	Signatura

3 DOCUMENTS APORTATS

- 1. Certificat de convivència.
- 2. Còpia de l'última declaració de la renda (IRPF) o certificat de nivell de renda expedit per l'Agència Tributària de cada un dels membres de la unitat familiar majors de 16 anys.
- 3. Còpia del DNI i autorització expressa a l'Ajuntament per obtenir les dades de la renda de cada un dels membres de la unitat familiar majors de 16 anys que no hagin presentat aquestes dades.

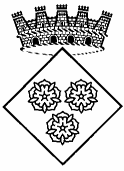
LLOC I DATA: SIGNATURA:

> OMLIR PER L'AJUNTAMENT

EXP. NÚM: SÈRIE: NEGOCIAT:

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.



Ajuntament de Roses