



NÚMERO POLIZA DEL SUMINISTRO		¿ES RENOVACIÓN?	
DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:		DNI / NIE / Pasaporte / CIF:	
DOMICILIO:		Nº:	SEXO (M/F):
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:		DNI / NIE / Pasaporte / CIF:	
DOMICILIO:		Nº:	SEXO (M/F):
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN			
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica.			
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:		C.P.:	PROVINCIA:
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@, estando de alta en dicho sistema para que se pueda efectuar la misma.			
E-MAIL:		MÓVIL:	
EXPONE:			
Que siendo titular de la póliza de suministro de Agua arriba reseñada y reuniendo la condición de pensionista, deseo acogerme a la bonificación de suministro de Agua contemplada en la Ordenanza Municipal número 17, Reguladora de la Tarifa por la prestación del Servicio de Suministro de Agua.			
SOLICITA:			
La aplicación de la bonificación en el suministro de Agua, de acuerdo a los requisitos contemplados en la vigente ordenanza municipal número 17, reguladora de la prestación del suministro de agua.			
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN			
<ul style="list-style-type: none"> • Ser titular del Contrato de suministro (Recibo) de Aguas. • Fotocopia del D.N.I. • Fotocopia del último recibo de agua puesto al cobro y pagado. • Certificado de las cantidades percibidas por prestaciones de la Seguridad Social y/o cualquier otro Organismo. • Certificación de Imputaciones del último ejercicio fiscal (I.R.P.F.), emitido por la Agencia Tributaria, de todos los miembros que constituyan la Unidad Familiar. En caso de no percibir rentas, certificación en tal sentido. Este documento será solicitado por el Ayuntamiento a instancias y con autorización del solicitante • Certificado de Convivencia de la unidad familiar. • Certificado del Catastro acreditativo de no poseer bienes de naturaleza urbana o rústicos, a nombre del solicitante y/o cónyuge. 			
<input type="checkbox"/>	He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.		
<input type="checkbox"/>	Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.		
<input type="checkbox"/>	Declaro que es cierto el contenido de este documento, me responsabilizo de la veracidad de los documentos que acompañan esta solicitud y confirmo mi voluntad de firmarlo, expresada en la declaración contenida en la cara posterior.		
<input type="checkbox"/>	Presto mi consentimiento para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.		

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA que le sea concedido lo interesado en el presente documento

En _____, a ____ de _____ de _____

FIRMA DE EL/LA SOLICITANTE

Cláusulas Protección de Datos en el Reverso



CLÁUSULAS PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos es el M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE. Sus datos serán tratados con la finalidad de atender a su solicitud, comunicación o escrito. La legitimación para el uso de sus datos está basada en una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y/o finalizados los períodos legales de conservación.

En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE en la siguiente dirección: Edificio de Oficinas Municipales de El Cubillo, en la carretera GC-100 s/nº CP 35200 Telde, LAS PALMAS. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: dpo@telde.es

Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en <http://telde.sedelectronica.es/privacy>.

AUTORIZACIÓN PARA RECABAR INFORMES DE CARÁCTER FISCAL ANTE LA AGENCIA TRIBUTARIA

La firma del presente modelo de solicitud, conlleva que el solicitante autoriza a este Ayuntamiento a recabar datos y/o informes de naturaleza económico/fiscal, ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria, de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto 1065/2007, de 27 de julio, General de Aplicación de Tributos (BOE 05/09/2007. Art. 71 Solicitud de Certificados Tributarios), así como en lo que respecta a la vigente Ley de Protección de Datos.

DECLARACIÓN JURADA

Quien suscribe la presente solicitud, cuyos datos figuran en el adverso de este documento, declaro bajo juramento o promesa solemne que los datos y documentos aportados junto a esta petición, son ciertos y verdaderos.

Declaración que efectúo a todos los efectos legales, conciente de las responsabilidades de orden Civil y Penal que conlleva.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en el día que figura en el adverso de este documento.

Fdo.