



# SOLICITUD EXENCIÓN DE TASA DE SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURAS

## SOLICITANTE:

Nombre	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
E - mail	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>

Obligado al pago de la TASA POR SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURAS respecto a la finca situada en

de la cual es  propietario  inquilino

En caso de ser inquilino, indique a continuación el nombre y domicilio del propietario

Nombre	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>

## SOLICITO:

Disfrutar de los beneficios tributarios previstos en la Ordenanza Reguladora.

## DATOS ECONÓMICOS DEL SOLICITANTE:

Ingresos mensuales (rentas por todos los conceptos)	<input type="text"/>	Población:	<input type="text"/>
Fincas urbanas o rústicas de las que es propietario (No incluir el domicilio actual)			
Situación:	<input type="text"/>		

## PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE EL SOLICITANTE:

1. Nombre y apellidos	<input type="text"/>		
Parentesco	<input type="text"/>	Edad :	<input type="text"/>
Ingresos mensuales, incluidas rentas por fincas rústicas o urbanas en propiedad	<input type="text"/>		
2. Nombre y apellidos	<input type="text"/>		
Parentesco	<input type="text"/>	Edad :	<input type="text"/>
Ingresos mensuales, incluidas rentas por fincas rústicas o urbanas en propiedad	<input type="text"/>		
3. Nombre y apellidos	<input type="text"/>		
Parentesco	<input type="text"/>	Edad :	<input type="text"/>
Ingresos mensuales, incluidas rentas por fincas rústicas o urbanas en propiedad	<input type="text"/>		

DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE:  
Copia declaración I.R.P.F. del solicitantes o de la unidad familiar de la que forma parte del último ejercicio. Para quien no aporte este documento VER DORSO.  
Certificación o copia de documento en que conste el importe de la pensión percibida por el solicitante durante el presente ejercicio y demás personas que convivan con él.

En Barbastro a :

Firma del Solicitante:



**A RELLENAR ÚNICAMENTE PARA QUIÉN NO APORTE COPIA  
DE LA DECLARACIÓN DE LA RENTA**

D. / Dña.	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------	----------------------

**DECLARO POR MI HONOR:**

Que de conformidad con la legislación vigente, relativa al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, dado mi nivel de ingresos no vengo obligado a formular declaración anual del I.R.P.F., circunstancia que igualmente concurre en el resto de personas con las que convivo.

En Barbastro a

Firma el solicitante : \_\_\_\_\_

**A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL :**

Renta:

Informe :

Propuesta:

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO, Plaza Constitución, 2 , CP 22300, Barbastro (Huesca). También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: [DPD@BARBASTRO.ORG](mailto:DPD@BARBASTRO.ORG) En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)). Aprovechamos para informarle que sus datos podrán ser utilizados posteriormente para el envío por medios electrónicos de información que pueda resultar de su interés sobre ferias y otros eventos en los que participe el Ayuntamiento de Barbastro. Marque la casilla correspondiente a tales efectos:

Autorizo recibir comunicaciones

NO autorizo a recibir comunicaciones

**Envío de solicitudes y documentación a:**  
**ÁREA DE HACIENDA E INTERVENCIÓN · AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO**  
P – 2206100-F · Plaza Constitución, 2 · 22300 Barbastro (Huesca)  
Teléfono: 974.310150 | [recaudación@barbastro.org](mailto:recaudación@barbastro.org)

Ayuntamiento de Barbastro. Plaza Constitución, 2. 22300 Barbastro (Huesca). Teléfono: 974 310 150