

Registro de entrada:

# SOLICITUD EXENCIÓN DE TASA DE SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURAS

## DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre:			D.N.I.				
Apellidos:							
Calle:			Nº	Esc.	Piso	Letra	
Población:			CP:			Provincia:	
Teléfono:			E-mail:				

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

de la cual es  PROPIETARIO  INQUILINO

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

**SOLICITO:**  
Disfrutar de los beneficios tributarios previstos en la Ordenanza Reguladora.

## DATOS ECONÓMICOS DEL SOLICITANTE:

Ingresos mensuales (rentas por todos los conceptos):  € Población:

Fincas urbanas o rústicas de las que es propietario. (No incluir el domicilio habitual).

Situación:

## PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE EL SOLICITANTE:

<b>1.</b> 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"/>	
<b>2.</b> 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"/>	
<b>3.</b> 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 solicitante 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  
El solicitante,

**A RELLENAR ÚNICAMENTE PARA QUIEN NO APORTE COPIA  
DE LA DECLARACION DE LA RENTA.**

D. / Dña.

con D.N.I.

**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:

De acuerdo con la LO15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos a todos los contribuyentes del Ayuntamiento de Barbastro que sus datos personales formarán parte del fichero de tasas de titularidad del Ayuntamiento de Barbastro con la única finalidad de gestionar los mismos. Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación a sus datos personales, en los términos establecidos por la Agencia Española de Protección de Datos Personales, y dirigiéndose a: Plaza de la Constitución nº 2, CP 22.300 Barbastro, Huesca. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo exija o lo prevea.

**ÁREA DE HACIENDA E INTERVENCIÓN | AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO**

P-2206100-F | Plaza Constitución 2 | 22300 BARBASTRO (Huesca)

TELÉFONO: 974.310.150 | FAX: 974.314.797 | recaudacion@barbastro.org

**ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO**