



SOLICITUD DE EXENCIÓN O BONIFICACIÓN EN LA TASA POR EL SERVICIO DE RECOGIDA DOMICILIARIA DE BASURAS O RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS (ORDENANZA Nº 7)

mn/HT/03

SOLICITANTE	DNI/NIF/NIE	NOMBRE, APELLIDOS				
	DOMICILIO	Nº	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD	PROVINCIA		C.P.		
	TELÉFONO	MÓVIL	FAX	EMAIL		
	EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE (SI PROCEDE)					
	CON CIF/ NIF	Y TELÉFONO / FAX / MÓVIL / EMAIL				
	DOMICILIO	Nº	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD	PROVINCIA		C.P.		

DECLARACIÓN Y DOCUMENTACIÓN	DECLARA RESPONSABLEMENTE:
	<input type="checkbox"/> Que CUMPLO con las circunstancias contempladas en el art. 4º.1. de la Ordenanza Fiscal nº 7, Reguladora de la Tasa por el Servicio de Recogida Domiciliaria de Basuras o Residuos Sólidos Urbanos. <input type="checkbox"/> Que me COMPROMETO a comunicar al Ayuntamiento del Valle de Mena cualquier cambio en las circunstancias que dieron lugar a la concesión de la exención o bonificación.
DECLARACIÓN Y DOCUMENTACIÓN	DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:
	<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del/la solicitante y, en su caso, de su representante legal. <input type="checkbox"/> Si es pensionista: justificante de percepción de ingresos del año en curso de todas las personas mayores de 16 años que convivan con el/la titular o certificado negativo emitido por la oficina correspondiente, en caso de no percibir ningún ingreso. <input type="checkbox"/> Si se encuentra desempleado/a: informe de la oficina de empleo que acredite esta circunstancia en la fecha de solicitud de la exención y certificado del SEPE de que no percibe prestación económica por desempleo o subsidio de desempleo. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Declaración de la Renta o, en caso negativo, certificado de Hacienda de no haberla presentado.

SOLICITUD, FECHA Y FIRMA	El/la abajo firmante SOLICITA al Ayuntamiento del Valle de Mena la exención o bonificación contemplada en el artículo 4º.1 de la Ordenanza Fiscal nº 7 reguladora de la Tasa por el Servicio de Recogida Domiciliaria de Basuras o Residuos Sólidos Urbanos durante el año _____.
	En Villasana de Mena, a ____ de _____ de ____ EL/LA SOLICITANTE Fdo.: _____ <small>De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Ayuntamiento del Valle de Mena le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, Calle Eladio Bustamante, nº 1, 09580, Villasana de Mena (Burgos).</small>

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA