

Número Teléfono: \_\_\_\_\_

Resguardo  
Solicitud  
Nº \_\_\_\_\_

SOLICITUD Nº \_\_\_\_\_

## SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LINARES

El solicitante, a los efectos de acogerse a los beneficios de reducción de tasas por el concepto de Recogida, tratamiento y eliminación de Residuos Sólidos Urbanos declara bajo su responsabilidad que en el mismo concurren las siguientes circunstancias:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I. y fecha de caducidad: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Nombre cónyuge/pareja: \_\_\_\_\_

Situación Laboral: \_\_\_\_\_

Nombre de los hijos solteros: \_\_\_\_\_

Ingresos que percibe: \_\_\_\_\_

Ingresos de cónyuge/pareja: \_\_\_\_\_

Ingresos de los hijos: \_\_\_\_\_

Otros Ingresos: \_\_\_\_\_

Bienes inmuebles que posee: \_\_\_\_\_

Vehículos propios y de los de la unidad familiar: \_\_\_\_\_

Cantidades pendientes de pago a la Administración: \_\_\_\_\_

En prueba de que son ciertas las circunstancias expresadas, al dorso se indican los documentos que acompaño, quedando advertido/a de que cualquier falsedad u omisión dolosa, motivará la exclusión de los beneficios que solicito, sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran exigírseme.

Linares \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA

Fotocopia del Documento Nacional de Identidad

Certificado de haberes, pensiones, otros ingresos o situación de paro del solicitante y personas a su cargo en edad de trabajar

Fotocopia último recibo de alquiler o recibo de contribución

Fotocopia del libro de familia en el que aparezca la anotación de los hijos que convivan en el domicilio familiar

Fotocopia del recibo de Tasa Municipal por recogida de residuos sólidos Urbanos del año en curso