

MODELO DE SOLICITUD **BONIFICACIÓN DE TASAS**

La/s persona/s o entidad/es abajo firmante/s solicita/n ante el Instituto Municipal de Deportes la BONIFICACIÓN de la tasa prevista en la Ordenanza fiscal reguladora de la tasa por la prestación del servicio y la realización de actividades deportivas municipales gestionadas por el Instituto Municipal de Deportes de Albacete para la presente anualidad.

-Denominación de la tasa objeto de la solicitud: _____

-Importe satisfecho: _____ €

-Fecha: _____

-Bonificación a la que solicita acogerse: BONIFICACIÓN POR TARIFA SOCIAL/BONIFICACIÓN MAYORES 63 AÑOS.

-Documentación a presentar (ORIGINALES Y COPIAS):

-Libro de familia: En caso de abonos familiares y cursos o abonos de menores.

-Justificante pago de la tasa: Copia del justificante del pago del abono y/o curso.

-D.N.I.: En caso de abono familiar, D.N.I. de todos los miembros que posean. En caso de abonos o cursos de menores D.N.I. de ambos padres.

-Declaración de la renta: Es necesario presentar la declaración de la renta de todos los miembros de la unidad familiar (ya sea para abonos familiares, individuales y/o cursos), o en caso de que uno de los miembros no haga declaración, certificado emitido por Hacienda de la no obligación de hacer declaración de la renta.

-Hoja de terceros (número de cuenta con sello de entidad bancaria): En caso de abono familiar, la hoja de terceros debe estar al mismo nombre titular del abono.

-Otros _____

-Nota: Las bonificaciones tendrán carácter rogado, y habrán de solicitarse al realizar el pago de la tasa correspondiente a la realización del abono, curso o uso para el que se solicite. La solicitud extemporánea dará lugar a la pérdida del derecho al beneficio.

-Datos de la persona/s o entidad/es que solicita/n la bonificación:

-Apellidos: _____

-Nombre: _____

-Correo electrónico: _____

Fecha y firma

SOLICITUD DE APERTURA / MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

- Alta inicial de tercero
 Modificación de datos

DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos / Razón social:

.....

2.- C.I.F. / N.I.F.:

3.- Domicilio:

C.P..... LOCALIDAD.....

4.- Teléfono de contacto:

5.- Correo electrónico:

Firma del tercero

Fecha:

DATOS BANCARIOS :

OBLIGATORIA SU CUMPLIMENTACIÓN POR LA ENTIDAD BANCARIA

1.- Entidad:

2.- Oficina:

3.- Población:

CUENTA BANCARIA

IBAN

E S

SELLO Y FIRMA DE LA ENTIDAD BANCARIA