



AJUNTAMENT  
DE SANTA EULÀRIA DES RIU  
(BALEARS)

CIF P0705400J  
REGISTRO GENERAL  
C/ Mariano Riquer Wallis n. 4 bajos / Plaza  
España 1., 07840 Santa Eulària des Riu  
(Balears)  
Tel. 971 332800  
Fax: 971 043243 / 971 332959  
[www.santaeulariadesriu.com](http://www.santaeulariadesriu.com)

### INSTANCIA GENERAL

Persona Interesada			
Apellidos y nombre o Razón social			NIF/CIF
Domicilio a efectos de notificación			Municipio/Población
C.P.	Teléfono de contacto	Fax	Correo electrónico

Representante			
Apellidos y nombre o Razón social			NIF/CIF
Domicilio a efectos de notificación			Municipio/Población
C.P.	Teléfono de contacto	Fax	Correo electrónico

EXPONE
Visto que existen bonificaciones en la tasa municipal de basuras según la Ordenanza Fiscal aprobada en este Ayuntamiento. <b>Declaro bajo mi responsabilidad, encontrarme en la siguiente situación:</b>
<input type="checkbox"/> DESEMPLEADOS DE LARGA DURACIÓN Y PLAN DE MEJORA, y aporto: <ul style="list-style-type: none"><li>- Certificado expedido por la entidad gestora de las prestaciones, en la que figure la cuantía mensual percibida en concepto de prestaciones o subsidios por desempleo.</li><li>- Justificante de ingresos del sujeto pasivo y de la unidad familiar (copia de la declaración del IRPF anterior a la solicitud o Autorización por parte del sujeto pasivo y de los miembros del unidad familiar par que el Ayuntamiento pueda solicitar la declaración a la AEAT).</li><li>- Certificado del Padrón Municipal.</li></ul>

SOLICITA que teniendo por presentada en tiempo y forma la presente, se sirva admitirla y
La bonificación correspondiente del recibo de basuras.

Documentos aportados
<input type="checkbox"/> Referencia catastral de la vivienda (figura en el recibo del IBI) <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI o NIE. <input type="checkbox"/> Documentación justificativa de la situación en la que se encuentra. <input type="checkbox"/> Fotocopia del contrato de alquiler de la vivienda (en el caso de que su domicilio sea una vivienda en régimen de alquiler).

Declaro la veracidad de la información y documentación aportada en la solicitud y que conozco las responsabilidades jurídicas derivadas de la falsedad en documentación pública.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

FIRMA

**SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTA EULÀRIA DES RIU**