

	<b>DECRETO</b> <b>Regístrese y pase a</b> <b>LA AGENCIA MUNICIPAL TRIBUTARIA</b>  <b>El Director de la Oficina</b> <b>del Gobierno Municipal</b>	<b>SELLO REGISTRO ENTRADA</b>
--	---	-------------------------------

## SOLICITUD DE APLICACIÓN DE CUOTA CERO EN LA TASA DE RECOGIDA DE BASURAS. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN ECONÓMICA

DATOS DEL SOLICITANTE					
NIF/NIE/CIF	Nombre y Apellidos / Razón Social				
Domicilio:		Nº	Esc.	Planta	Puerta
Localidad	Municipio	Código Postal		Nº PÓLIZA AGUA	
E-mail	Tif. Fijo		Tif. Móvil		
Nombre y Apellidos Representante		NIF		Tif. contacto	

El/La contribuyente que suscribe, a efectos de la **APLICACIÓN DE CUOTA CERO EN LA TASA DE RECOGIDA DE BASURAS**, prevista en la correspondiente ordenanza reguladora, **DECLARA**:

1. Que no convive a expensas de otras personas.
2. Que los ingresos mensuales de la unidad familiar, por todos los conceptos, son inferiores al salario mínimo interprofesional (SMI) o, en el caso de minusvalía igual o superior al 65%, el límite de ingresos a considerar será del 125% del SMI.
3. Que es titular de la póliza de suministro individual de agua potable, o siendo la póliza de suministro colectiva, es usuario de la misma.
4. Que el domicilio de residencia, anteriormente citado, coincide con el de la prestación del servicio y de la póliza indicada.
5. Que conoce su obligación de acreditar que cumple las condiciones y requisitos establecidos para la concesión temporal de la bonificación que solicita, la cual se mantendrá mientras no varíe su situación económica, comprometiéndose a comunicar, en el plazo de UN MES, cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

Por lo expuesto, **SOLICITA** que, previos los trámites oportunos, se conceda la aplicación de la cuota cero en la tasa de recogida de basuras para lo cual acompaña la siguiente documentación:

	ACREDITACIÓN DE INGRESOS EN CONCEPTO DE TRABAJO, EN SU CASO.
	CERTIFICADOS SOBRE PENSIONES EMITIDO POR LA SEGURIDAD SOCIAL Y, EN SU CASO, POR EL ORGANISMO CORRESPONDIENTE
	<b>INFORME DE VIDA LABORAL ORIGINAL EXPEDIDO POR LA SEGURIDAD SOCIAL (MAYORES DE 16 AÑOS Y MENORES DE 65, SALVO JUBILADOS O PENSIONISTAS DE INCAPACIDAD ABSOLUTA). LO PUEDE OBTENER EN SU DOMICILIO LLAMANDO AL TLFNO. 901 50 20 50.</b>
	CERTIFICADOS ORIGINALES SOBRE PERCEPCIONES ECONÓMICAS EMITIDO POR EL S.E.F., EN SU CASO.
<b>X</b>	<b>AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE MURCIA A RECABAR DE LA AGENCIA TRIBUTARIA MIS DATOS TRIBUTARIOS RELATIVOS AL I.R.P.F., ASÍ COMO DE CADA UNO DE LOS MENORES DE 18 AÑOS QUE CONVIVAN EN EL DOMICILIO FAMILIAR.</b>
	COMPARECENCIA DONDE MANIFIESTA SU ESTADO CIVIL
	CERTIFICADO DEL GRADO DE MINUSVALÍA IGUAL O SUPERIOR AL 65% EMITIDO POR EL IMAS (ANTES ISSORM), EN SU CASO.

**SOLICITO** LA APLICACIÓN DE LA TARIFA BONIFICADA DE AGUA PARA PENSIONISTAS Y **AUTORIZO** AL AYUNTAMIENTO DE MURCIA A COMUNICAR A LA EMPRESA MUNICIPAL DE AGUAS DE MURCIA LOS DATOS NECESARIOS A TAL FIN.

Lugar y fecha	Firma
---------------	-------

**Directora de la Agencia Municipal Tributaria del Excmo. Ayuntamiento de Murcia**

"De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos en la presente instancia/formulario, serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Murcia y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición."



## COMPARECENCIA

D/Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ domicilio  
en \_\_\_\_\_,  
localidad \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_

### REPRESENTANTE:

D/Dña \_\_\_\_\_ con  
D.N.I. nº \_\_\_\_\_ en calidad de (familiar, etc.) \_\_\_\_\_

## MANIFIESTA

A los efectos de su presentación en la Agencia Municipal Tributaria, para la solicitud o renovación de aplicación de cuota cero en la Tasa de Recogida de Basura.

Su estado civil es:

- Casado/a y aporta fotocopia del libro de familia
- Viudo/a y aporta fotocopia del libro de familia
- Separado/a o divorciado/a de \_\_\_\_\_
  - Aporta demanda y/o convenio regulador
  - Aporta fotocopia sentencia y/o convenio regulador
  - Observaciones \_\_\_\_\_
- Soltero/a

Es propietario de inmuebles:

- No
- Si, es propietario de los siguientes inmuebles, teniendo el uso o destino que se relaciona  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Murcia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. El/La Funcionario/a o Trabajador/a

Fdo. El/La Compareciente



**AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE MURCIA, PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA (IRPF).**

La/s persona/s abajo firmante/s, autoriza/n al Ayuntamiento de Murcia, a solicitar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, información de naturaleza tributaria para el reconocimiento seguimiento y control de (tipo de prestación prestación) \_\_\_\_\_; siendo beneficiario o posible beneficiario el solicitante de la prestación.

siendo el solicitante, beneficiario o posible beneficiario de los mencionados recursos.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA: DATOS QUE POSEA LA AGENCIA TRIBUTARIA DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DEL EJERCICIO \_\_\_\_\_

A. DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA DETALLADA QUE OTORGA LA AUTORIZACIÓN:

APELLIDOS Y NOMBRE:	
N.I.F.	FIRMA:

**B. DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA, CUYOS INGRESOS, SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO o CONTROL DE LA AYUDA (únicamente mayores de 18 años)**

PARENTESCO (con solicitante)	NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F.	FIRMA

En Murcia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**NOTA:**

- La presente autorización, se otorga exclusivamente para el reconocimiento, seguimiento y control de la subvención y / o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP, para el desarrollo de sus funciones.
- La autorización concedida por el firmante, puede ser revocada en cualquier momento, mediante escrito dirigido al **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MURCIA.**