

--

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL PRECIO PÚBLICO DE CARÁCTER INDIVIDUAL
POR SITUACIÓN DE ESPECIAL DIFICULTAD ECONÓMICA**

SOLICITANTE

(*) NOMBRE:		(*) APELLIDOS:	
(*) D.N.I. / C.I.F.	(*) DOMICILIO (CALLE, PLAZA, AVDA..)		CÓDIGO POSTAL
Nº/PISO/PTA./ESC/PORTAL		POBLACIÓN	
(*) FECHA DE NACIMIENTO:	(*) TELÉFONO PARTICULAR:	MÓVIL:	
(*) CORREO ELECTRÓNICO:			

DATOS DEL REPRESENTANTE

(*) NOMBRE:		(*) APELLIDOS:	
(*) TELÉFONO PARTICULAR:	MÓVIL:	(*) CORREO ELECTRÓNICO:	
(*) D.N.I. / C.I.F.	(*) DOMICILIO (CALLE, PLAZA, AVDA..)		
Nº/PISO/PTA./ESC/PORTAL		POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL

DECLARO ser residente en el municipio de Sevilla arriba indicado.

DECLARO que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando que quedo enterado de la obligación de comunicar al I.M.D. cualquier variación que de los mismos pudiera producirse en lo sucesivo, y

AUTORIZO al I.M.D. a solicitar al Ayuntamiento de Sevilla, los datos relativos a mi situación de deuda tributaria y no tributaria, para que pueda acceder al régimen de bonificaciones que establece el artículo 9 de la Ordenanza de Precio Público para Actividades y Servicios del I.M.D. para el año _____

SOLICITO, mediante la firma y presentación del presente impreso, que se me declare beneficiario de la bonificación (precio cero) para la situación de especial dificultad económica, y poder acceder a una de las plazas vacantes en actividades deportivas reservadas para esta situación.

SITUACIÓN ESPECIAL DIFICULTAD ECONÓMICA QUE JUSTIFICA

SITUACIÓN PERSONAL	SITUACION ECONOMICA
Demandante de empleo con una antigüedad de 6 meses	No perciben renta alguna
Persona con 65 años de edad o más	Prestaciones o Pensiones Sociales en cuantía mínima o fijada
Persona con un grado igual o superior al 33% de discapacidad	Para Desempleados: prestación mínima, subsidio, R.A.I. o similar

El abajo firmante declara haber sido informado y otorga su consentimiento expreso para los tratamientos y finalidades, según las condiciones indicadas en la "Información Básica sobre Protección de Datos" e "Información Adicional sobre Protección de Datos".

A este impreso se ha de adjuntar los documentos que acrediten la situación del solicitante
En Sevilla a de de

Firma del/de la solicitante

A CUMPLIMENTAR POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DATOS DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN:

CENTRO DEPORTIVO:

EPÍGRAFE

DENOMINACIÓN

DIAS:

HORARIO

LA ACTIVIDAD SOLICITADA TIENE RESERVADA PLAZA VACANTE PARA ESTA SITUACIÓN

DILIGENCIA.- Para hacer constar que la presente solicitud se encuentra cumplimentada en todos sus términos y que el solicitante ha exhibido los documentos originales que justifican su situación para ser beneficiario de la bonificación.

En Sevilla, a de de

Firma del/de la trabajador/a del IMD